

委任状

(宛先) 高松市長

令和 年 月 日 (記入日)

代理人 (頼まれた人)

住 所

氏 名

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

委任事項	※ 該当するものの□欄にチェックをしてください。 ☐ 予防接種予診票の発行・再発行・受領・転送に関すること ☐ 予防接種記録の発行・受領に関すること ☐ 予防接種の償還申請・請求に関すること (県外接種・自己負担金減免・任意接種助成) ☐ 自己負担金減免の申請・承認又は不承認通知書の受領に関すること ☐ コロナワクチン接種証明の発行・受領に関すること (臨時接種時の証明のみ) ☐ その他 ()
------	--

委任者 (頼む人)

住 所

氏 名

印

生年月日

大正・昭和・平成・西暦

年

月

日

注意事項

- ※ 必ず委任者本人が、代理人欄も含め全てを記入してください。委任者が自筆しない場合は押印が必要です。
- ※ 鉛筆や消せるボールペンで記入しないでください。
- ※ 委任状に不備がある場合は、受付できません。
- ※ 偽り、その他不正な手段により委任状を偽造した場合は、刑罰の対象になります。
- ※ 外国人の方は、在留カード等に記載されている氏名を記入してください。
- ※ 委任者本人が身体的理由により、やむを得ず自筆できない場合は、下の代筆者欄にも記入してください。

代筆者	この委任状は、委任者が _____ のため、文字を書くことができませんので、私、住所 _____ 氏名 _____ が、委任者本人の意思に基づき、代筆しました。
-----	--

委任状

(宛先) 高松市長

令和 年 月 日 (記入日)

代理人 (頼まれた人)

住 所 高松市桜町一丁目10番27号 ○○マンション△△号室

氏 名 高松 さくら

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

委任事項	※ 該当するものの□欄にチェックをしてください。
	☒ 予防接種予診票の発行・再発行・受領・転送に関する事
	☐ 予防接種記録の発行・受領に関する事
	☐ 予防接種の償還申請・請求に関する事 (県外接種・自己負担金減免・任意接種助成)
	☒ 自己負担金減免の申請・承認又は不承認通知書の受領に関する事
	☐ コロナワクチン接種証明の発行・受領に関する事 (臨時接種時の証明のみ)
	☐ その他 ()

委任者 (頼む人)

住 所 高松市番町一丁目8番15号 ●●アパート▲▲号

氏 名 香川 太郎

香川印

生年月日 大正・昭和・平成・西暦 30 年 5 月 20 日

注意事項

- ※ 必ず委任者本人が、代理人欄も含め全てを記入してください。委任者が自筆しない場合は押印が必要です。
- ※ 鉛筆や消せるボールペンで記入しないでください。
- ※ 委任状に不備がある場合は、受付できません。
- ※ 偽り、その他不正な手段により委任状を偽造した場合は、刑罰の対象になります。
- ※ 外国人の方は、在留カード等に記載されている氏名を記入してください。
- ※ 委任者本人が身体的理由により、やむを得ず自筆できない場合は、下の代筆者欄にも記入してください。

代筆者	この委任状は、委任者が 怪我による骨折 のため、文字を書くことが
	できませんので、私、住所 高松市桜町一丁目10番27号 ○○マンション△△号室
	氏名 高松 さくら が、委任者本人の意思に
	基づき、代筆しました。