

# 委任状（代筆用）

（委任者が身体的理由等のため字が書けない場合の委任状）

神栖市長 殿

住 所

氏 名

①委任状代筆者

生年月日

年

月

日生

電話番号

「委任者」のご関係

配偶者 ・ 子 ・ 孫 ・ その他（ ）

住 所

氏 名

②代理人

（窓口に来られる方）

生年月日

年

月

日生

電話番号

「委任者」のご関係

配偶者 ・ 子 ・ 孫 ・ その他（ ）

私は、上記の「②の者」を代理人と定め下記の権限を委任します。

記

- ☐ 予防接種の予診票の交付申請、受領
- ☐ 依頼書の交付申請、受領
- ☐ 接種済証の交付申請、受領
- ☐ 予防接種費用助成金交付申請、請求
- ☐ その他（ ）

年 月 日

③委任者（委任する方）

私は、代筆された本委任状の内容を確認し、了承したので、押印又は指印をもって了承の意思を示します。

住 所 神栖市

氏 名

生年月日

年

月

日生

電話番号

ご本人が窓口に来られない理由

ご本人が字を書けない理由

押印欄

委任者本人の押印  
又は指印

※朱肉を  
ご使用く  
ださい。

※委任者：予診票等を必要とする人（本人）

代理人：窓口に来られる人

委任状代筆者：委任状を代筆する人