

# 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」とのご関係 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」とのご関係 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、受領
- 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 \_\_\_\_\_

<b>押印欄</b>	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