

# 委任状

令和 年 月 日

江南市長

代理人 (窓口に来る人)	住所	〒 -
	電話番号	
	フリガナ	
	氏名	(本人との続柄 )
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
私は、上記の者を代理人と定め以下の事項に関する権限を委任します。		
委任事項	該当するものの番号に○をつけてください。 1. インフルエンザ予防接種の申請について 2. 新型コロナウイルス感染症予防接種の申請について 3. 带状疱疹予防接種の申請について 4. 高齢者用肺炎球菌ワクチン接種の申請について 5. その他 ( )	
委任者 (本人)	住所	〒 -
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
代筆者	フリガナ	
	氏名	(本人との続柄 )