

委任状

令和 年 月 日

江南市長

代理人 (窓口に来る人)	住 所	〒 ー
	電話番号	
	フリガナ	
	氏 名	(本人との続柄)
	生年月日	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に関わる手続きについて 2. 新型コロナウイルス感染症予防接種に関わる手続きについて 3. 高齢者の肺炎球菌ワクチン予防接種に関わる手続きについて 4. 带状疱疹予防接種に関わる手続きについて 5. その他 ()	
委任者 (本人)	住 所	〒 ー
	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)

※市確認欄

代理人確認【マイナンバーカード・免許証・その他 ()