

(裏)

委任状

大和高田市長 宛

委任者(被接種者) 氏名 _____

私は、以下の者を代理人と定め、大和高田市予防接種実施要綱に規定する県外等接種の申請に係る権限を委任します。

代理人(受任者) 氏名 _____

委任者(被接種者)との関係 _____

なお、当該代理人による申請の場合においても、「①代理人の本人確認書類」と「②委任者(被接種者)の本人確認書類(コピー可)」が必要です。

また、委任者(被接種者)本人による署名が難しい場合は、本人の同意を確認したうえで代筆者が署名してください。

代筆者氏名 _____

行政書士又は行政書士法人でない者が被接種者本人から依頼を受け、いかなる名目によるかを問わず報酬を得て、業として申請を代理することは、行政書士法の規定により禁止されています(申請書を本人に代わって持参する使者である場合は該当しません)

ここから下は職員記入欄です。記入しないでください。

本人確認書類	申請者	被接種者
顔写真入り (1種類)	・運転免許証(運転経歴証明書含む) ・パスポート ・マイナンバーカード ・住民基本台帳カード(写真つき) ・身体、精神障害者保健福祉手帳 ・その他()等	・運転免許証(運転経歴証明書含む) ・パスポート ・マイナンバーカード ・住民基本台帳カード(写真つき) ・身体、精神障害者保健福祉手帳 ・その他()等
顔写真なし (2種類)	・年金手帳 ・資格確認書 ・介護保険証 ・後期高齢者医療証 ・マイナンバー通知カード ・生活保護受給者証 ・その他()	・年金手帳 ・資格確認書 ・介護保険証 ・後期高齢者医療証 ・マイナンバー通知カード ・生活保護受給者証 ・その他()

確認者		
-----	--	--