

委任状

令和 年 月 日

(宛先) 西尾市長

住所		印
氏名		
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日	

私は、下記の者を代理人として所定の権限を委任します。

代理人	住所	
	氏名	
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
委任事項	下記の申請 1 高齢者インフルエンザ予防接種 2 高齢者肺炎球菌予防接種（定期・任意） 3 その他（ ） ※必要な個所に○をつけてください。	

【注意】 この委任状は、委任者本人が記入してください。

委任状

記入例

令和 年 月 日

(宛先) 西尾市長

住所		印	
氏名	接種する本人の事柄を記入 してください。		
生年月日	年 月 日		

私は、下記の者を代理人として所定の権限を委任します。

代理人	住所	窓口に見える方の事柄 を記入してください。
	氏名	
	生年月日	
委任事項	下記の申請 1 高齢者インフルエンザ予防接種 2 高齢者肺炎球菌予防接種（定期・任意） 3 その他（ ） ※必要な個所に○をつけてください。	

【注意】 この委任状

申請を希望する項目を○で
囲ってください。