

委任状

(宛先) 野田市長

高齢者インフルエンザ予防接種に係る下記の権限について、代理人へ委任します。

申請内容（該当するものにチェックしてください）

- | | |
|--|----------------|
| ☐ 予診票の交付申請及び受領 | …市外医療機関で接種する方※ |
| ☐ 自己負担金免除連絡書の交付申請及び受領 | …非課税世帯に属する方 |
| ☐ 自己負担金免除連絡書の交付申請及び受領 | …生活保護受給者の方※ |

※各出張所では申請できません。保健センターか関宿保健センターへ申請してください。

令和 年 月 日

委任者 (接種を受ける方)	住 所	野田市
	氏 名	印
	生年月日	大正・昭和 年 月 日

代理人 (窓口に来る方)	住 所	
	氏 名	続柄

----- ※代筆で委任状を作成する場合のみご記入ください※ -----

委任者（接種を受ける方）は字を書くことが困難なため、意思を確認した上で代筆しました。
※意思確認ができない場合、予防接種法に基づく接種を受けることはできません。

代筆者	住所	
	氏名	続柄