

委任状

(宛先) 野田市長

高齢者等インフルエンザ予防接種、新型コロナウイルス感染症予防接種又はその両方に係る下記の権限について、代理人へ委任します。

該当予防接種（該当するものにチェックしてください）

- ☐ 新型コロナウイルス感染症予防接種
☐ インフルエンザ予防接種

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