

# 委任状

豊川市長 様

年 月 日

委任者	住所	豊川市		
	氏名	生年月日	明治 大正 昭和 平成 令和	年 月 日

下記の者に、つぎの手続き等を委任します。

【委任事項】（該当するものに☑、もしくは追加記入）

- 予防接種費用補助金交付申請にかかる手続き
- ロタウイルス及びおたふくかぜ予防接種費用補助金交付申請にかかる手続き
- 高齢者肺炎球菌ワクチン接種費用助成金交付申請にかかる手続き
- \_\_\_\_\_

受任者 (窓口来所者)	住所			
	氏名	生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日
	委任者との 続柄			

来所される際、受任者の方の身分証明が必要です。

下表の上欄の場合は1点、下欄の場合は異なる種類の2点をお持ちください。

施設職員の方は施設職員と証明出来るものをお持ちください。

※ 委任者（接種者が未成年の場合は保護者）がご記入ください。

確認	個人番号カード・運転免許証・パスポート・在留カード・特別永住者証明書 身体障害者手帳・その他( )
	健康保険被保険者証・年金手帳・年金証書・介護保険被保険者証 生活保護受給証明書・雇用保険受給資格者証・キャッシュカード・預金通帳・クレジットカード 社員証・その他( )

# 記入例

## 委任状

豊川市長

接種者ご本人様の住所・氏名・生年月日をご記入ください。

年 月 日

委任者	住所	豊川市諏訪一丁目1番地		
	氏名	豊川 太郎	生年月日	明治 大正 10年 4月 1日 昭利 平成 令和

下記の者に、つぎの手続き等を委任します。

【委任事項】（該当するものに☑、もしくは追加記入）

- 予防接種費用補助金交付申請にかかる手続き
- ロタウイルス及びおたふくかぜ予防接種費用補助金交付申請にかかる手続き
- 高齢者肺炎球菌ワクチン接種費用助成金交付申請にかかる手続き
- \_\_\_\_\_

窓口に来所される方の住所・氏名・生年月日・続柄をご記入ください。

受任者	住所	豊川市山町3丁目77番地の1-7		
	氏名	豊川 次郎	生年月日	大正 40年 4月 20日 昭利 平成
	委任者と続柄	長男		

当日は来庁される方の身分証明書が必要です。上欄の物の場合は1点、下欄の物の場合は種類の異なる物2点をお持ちください。

来所される方は、下表の上欄の物品を、施設職員の方は、下表の下欄の物品を証明出来るものをお持ちください。

※ 委任者（接種者が未成年の場合は保護者）がご記入ください。

確認	個人番号カード・運転免許証・パスポート・特別永住者証明書 身体障害者手帳・その他( )
	健康保険被保険者証・年金手帳・年金証書・介護保険被保険者証 生活保護受給証明書・雇用保険受給資格者証・キャッシュカード・預金通帳・クレジットカード 社員証・その他( )