

## 委任状

令和〇〇年〇〇月〇〇日

委任者 住所 名古屋市中区三の丸三丁目1番1号  
氏名 名古屋 太郎 ⑩  
電話番号 052-972-〇〇〇〇

私は、下記の者を代理人と定め、以下の申請に関する権限を委任します。

## 記

## 委任事項

〇〇〇〇事業に関する申請及びその他必要書類の取得申請

## 内容

(例)

- ・名古屋 太郎のインフルエンザ予防接種についての連絡票及び予診票の発行
- ・名古屋 太郎の胃がん検診についての市民税非課税確認書の発行申請 等

※委任した内容が明確にわかるよう、具体的に記入してください。

受任者 氏名 愛知 花子  
住所 名古屋市瑞穂区萩山町1丁目11番地  
電話番号 052-841-〇〇〇〇

注1 委任状は、必ず委任者本人が署名・押印してください。

注2 委任の内容に疑義がある場合には、委任者の方に電話で確認すること  
がありますので、電話番号は必ず記載してください。

# 委任状

令和 年 月 日

委任者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ (印)  
電話番号 \_\_\_\_\_

私は、下記の者を代理人と定め、以下の申請に関する権限を委任します。

記
委任事項

受任者 氏名 \_\_\_\_\_  
住所 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

- 注1 委任状は、必ず委任者本人が署名・押印してください。  
注2 委任の内容に疑義がある場合には、委任者の方に電話で確認することがありますので、電話番号は必ず記載してください。