

委任状

令和 年 月 日

本人（委任者）

氏 名 _____

住 所 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

連絡先 _____

私は、次の者を代理人と定め、「自宅療養証明書（新型コロナウイルス感染症専用）」の発行申請に関する一切の権限を委任します。

代理人

氏 名 _____

住 所 _____

※委任する方が全て記入してください。

【委任する方が記入できない場合】

（委任状を代筆された場合は記入）

委任者本人は下記理由により自署できないため、本人の意思を確認したうえ、代筆しました。

理由

氏 名 _____

住 所 _____

代理人と同じ