**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