|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代 理 人 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 | （　　　　　） |
| 生年月日 | 大・昭・平・令・西暦　　　　　　年　　　　月　　　　日 |

　私は、上記の者を代理人として、新型コロナワクチン新接種券発行申請書兼接種記録確認同意書に関する権限を委任します。

　　令和　　年　　月　　日

　南阿蘇村長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委 任 者 | 住所 | 南阿蘇村大字 |
| 氏名  （自署※） |  |
| 電話番号 | （　　　　　） |

※委任者が委任状をやむを得ない事情により字が書けない場合、代理人による代筆が可能です。

下記に代筆理由をご記入ください。

委任者は　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　で字が書けないため、

　　　　　　　　　　が代筆し内容について本人から了承を得ました。

**記入例**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代 理 人 | 住所 | **南阿蘇村大字河陽○○○○** |
| 氏名 | **南阿蘇　太郎** |
| 電話番号 | **０９６７**（　**６７**　）**○○○○** |
| 生年月日 | 大・昭・平・令・西暦　　　**５８**年　**１**　月　**１**　日 |

　私は、上記の者を代理人として、新型コロナワクチン新接種券発行申請書兼接種記録確認同意書に関する権限を委任します。

　　令和　**３**年**７**月　**１**日

　南阿蘇村長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委 任 者 | 住所 | 南阿蘇村大字**河陽△△△△** |
| 氏名  （自署※） | **阿蘇　花子** |
| 電話番号 | **０９０**（　**１２３４**　）**５６７８** |

※委任者が委任状をやむを得ない事情により字が書けない場合、代理人による代筆が可能です。

下記に代筆理由をご記入ください。

委任者は　　　　　　　**手が震えるの**　　　　　　　で字が書けないため、

**南阿蘇　太郎**　　が代筆し内容について本人から了承を得ました。