委　任　状(療養証明書用)

**必ず2枚目の記入例をご確認ください。**

作成日　令和　　年　月　日

（提出先）札幌市保健所長

代　理　人

（住　　所）

　（氏　　名）

　（電話番号）

　（委任者との関係）

　 私は、上記の者を代理人に定め、下記の権限を委任します。

　　委 任 事 項

　　　療養証明書の申請及び受領に関すること

委　任　者 ※委任者の氏名は、本人の自署または記名押印のあるものに限ります。

　（住　　所）

（氏　　名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　（生年月日）

（電話番号）

以上

※代筆の場合は、代筆者の氏名を記載し、代筆者の印を押してください。

注意事項

1 代理人の方の身分証明書（本人確認書類）を併せてご提出ください。詳しくは公式ホームページをご参照ください。

2　代筆の場合は、委任状の余白に代筆者氏名を記入し、代筆者の印を押してください。

**記入例**

委　任　状(療養証明書用)

**＜委任状の郵送先＞**

**〒060-0042　札幌市中央区大通西19丁目　WEST19内**

**札幌市保健所感染症総合対策課**

**（コロナ療養証明書発行担当）　行**

作成日令和　　年　月　日

3か月以内に作成されたものであること。

（提出先）札幌市保健所長

代　理　人**（陽性者に委任されて申請する人）**

（住　　所）　　北海道札幌市中央区北〇条西〇丁目〇番〇号

　（氏　　名）　　保健所　太郎

集合住宅や施設の場合は物件名を必ず記入

（様方が必要なら記入）

　（電話番号）　　０１１－０００－００００

　（委任者との関係）　　子

　 私は、上記の者を代理人に定め、下記の権限を委任します。

　　委 任 事 項

自署または記名押印

　　　療養証明書の申請及び受領に関すること

　　委　任　者**（陽性者本人）**

　（住　　所）　　北海道札幌市中央区大通〇丁目〇番地〇

札幌

（氏　　名）　　札幌　花子　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　（生年月日）　　昭和１０年１月１日

　（電話番号）　　０９０－００００－００００

　　　　　　　　　　　　以上

※代筆の場合は、代筆者の氏名を記載し、代筆者の印を押してください。

（記載例） 代筆 　子　 保健所　太郎

保健所

委任状を代筆した方の印。