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）

　（担当者氏名）

　（電話番号）

　 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

　　施 設　　※　療養証明書の送付先は、施設所在地となります。

（名　　称）

　（所 在 地）

　（連 絡 先）

　委　任　者

　（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

（提出先）札幌市保健所長

3か月以内に作成されたものであること。

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

　（担当者氏名）保健所　太郎

　（電話番号）　０１１－０００－００００

　 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

　　施 設　　※　療養証明書の送付先は、施設所在地となります。

（名　　称） 札幌保健所ホーム

　（所 在 地） 北海道札幌市北区北〇条西〇丁目〇番〇号

　（連 絡 先） ０１１－０００－００００

自署または記名押印

　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

※代筆の場合は、代筆者の記載と印が必要

委任状を代筆した方の印。

※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 　保健所　太郎