

記入例

医師法等に係る免許申請等委任状

令和●年 ●月 ●日

垂水市長 様

私は、下記の者を代理人として、下記のと通りの申請等の権限を委任します。

記

1 委任者(免許対象者ご本人の氏名等をご記入ください。)

氏名	垂水 太郎 (印)	生年月日	●年 ●月 ●日
住所	垂水市●●●●丁目●番地 ●●●マンション ●●●号室	連絡先	●●●-●●●●-●●●●

※連絡先は、平日昼間につながる電話番号(携帯電話等)をご記入ください。

2 代理人(委任者の代理として窓口に来られる方の氏名等をご記入ください。)

氏名	垂水 花子 (印)	委任者との続柄	妻
住所	垂水市●●●●丁目●番地 ●●●マンション ●●●号室		
生年月日	●年 ●月 ●日	連絡先	●●●-●●●●-●●●●

※連絡先は、平日昼間につながる電話番号(携帯電話等)をご記入ください。

3 対象免許(対象となる免許及び委任内容に「○」をご記入ください。)

対象免許				委任内容	
<input type="checkbox"/>	医師	<input type="checkbox"/>	歯科医師	<input type="checkbox"/>	新規申請
<input checked="" type="checkbox"/>	理学療法士	<input type="checkbox"/>	作業療法士	<input checked="" type="checkbox"/>	免許証受領
<input type="checkbox"/>	診療放射線技師	<input type="checkbox"/>	視能訓練士	<input type="checkbox"/>	籍の訂正・免許証書換え交付申請
<input type="checkbox"/>	臨床検査技師	<input type="checkbox"/>			

【注意点】

- 委任状は、委任者ご本人が作成してください。
- 委任者氏名は、委任者自筆で記入したものでない場合は、必ず委任者の印を押印してください。
- 代理人は、窓口にて本人確認を行いますので、本人確認できるもの(運転免許証等)をご持参ください。