

記載要領

委任状

令和〇年〇〇月〇〇日

一般財団法人医療情報システム開発センター
Medicertfied 電子証明書 管理者 殿

私は、以下の者を代理人に定め、下記の権限を委任いたします。

代理人

【住所】

【氏名】 ○○ ○○

代理人は下記の方が該当します

<対面申請の場合> 窓口に来られる方

<郵送申請の場合> 郵送先に指定された方

(個人証明書の申請では対面申請の場合のみ代理人申請が可能です)

住所は勤務地の住所でも問題ありません

氏名は公的な身分証明書の氏名を記載してください。

記

1. Medicertfied 電子証明書の申請・取得に関する一切の権限

以上

委任者

【住所】

【法人名】

【氏名】 ○○ ○○ 印

委任者は申請者と同一人となります

住所は勤務地の住所でも問題ありません

押印は印鑑登録証の印（法人代表者証明書の場合は法人

の印鑑登録証の印）で押印してください