

# 委任状

全て委任者をご記入ください

年 月 日

|                       |      |          |
|-----------------------|------|----------|
| （<br>頼<br>む<br>者<br>） | 住 所  |          |
|                       | 氏 名  |          |
|                       | 電話番号 |          |
|                       | 生年月日 | 西暦 年 月 日 |

私は、次の者を代理人と定め、下記の委任事項に関する権限を委任します。

|   |      |          |
|---|------|----------|
| 代<br>理<br>人<br>（<br>窓<br>口<br>に<br>来<br>る<br>人<br>） | 住 所  |          |
|   | 氏 名  |          |
|   | 生年月日 | 西暦 年 月 日 |

|                  |  |
|------------------|--|
| 委<br>任<br>事<br>項 | <ul style="list-style-type: none"><li>新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の発行申請と受取り</li></ul> |
|------------------|--|

## 【必要書類】

- 委任状
- 委任者の接種券番号がわかる書類の写し（予防接種済証、接種券のあて名など）
  - ※接種券番号がわかる書類が無い場合
    - 委任者の現住所の本人確認書類の写し及び接種を受けた時の住所が記載された本人確認書類の写し（運転免許証など）
- 代理人の本人確認書類（運転免許証など）
- 海外渡航時に有効なパスポートの写し（「海外用及び日本国内用」の場合のみ）