委 任 状

令和 年 月 日

I	ı	-	長	殿
1	4	\mathbf{H}	+	HE-7
α	6	111	IX.	

委	住所			
任 者	氏名			朱肉を付ける印で押印してください。
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・西暦年 月 日	電話番号	

私は、下記の者を代理人として、以下に関する権限を委任します。

<u><委任事項> 新型コロナワクチン接種証明書交付に関すること。</u>

代理人(※委任者が記入してください。)

住	
所	
氏	
名	

※裏面の注意事項もお読みください。

注 意 事 項

- 1. 委任状はボールペンやサインペン等でご記入ください。消えるボールペンや鉛筆等 の消えやすい筆記用具での記入はしないでください。
- 2. 委任状は、委任者がすべて作成し、署名及び押印をしてください。住所はすべてマンション、アパート名、部屋番号を記入してください。

委任者が外国籍の場合は、在留カードに記載にあるアルファベット本名とサイン又は特別永住者証明書に記載のある漢字本名と漢字の印鑑を押印してください。

- 3. 代理人の本人確認をさせていただきますので、運転免許証やマイナンバーカードなどの本人確認書類を持参してください。
- 4. 委任状の原本還付が必要な場合は、委任状に「原本還付」と明記してください。
- 5. 委任状を偽造した場合、刑事罰の対象となる場合があります。
- 6. 委任者が病気や怪我などで委任状の記入が困難な場合は、本人に了承を受けたうえで、代筆した旨を下記に記入してください。

委任者は『 』(理由)により、委任状の記入が困難なため、 委任者本人の意思を確認し、私が代筆しました。 代筆者 住所

署名

朱肉を付ける印で押印してください。