

委任状

※委任する本人がすべて自書で記入してください。

(あて先)

掛川市長

記入日 令和 年 月 日

委任者 (証明書 が欲しい 人)	住所			
	氏名			
	生年月日	大正・昭和・平成・令和・西暦	年	月 日
	平日昼間の連絡先	() 委任内容に不明な点がありましたら、電話でお問い合わせさせていただく場合があります。		

使用目的を確認してください。(当面、以下の目的以外での発行は行いません。)

使用目的	<p>1 または 2 の使用目的に○をつけてください。</p> <p>1 日本国内で接種したことを証明するために、必要とするため</p> <p>2 海外及び日本国内で接種したことを証明するために、必要とするため</p> <p>(日本国内で利用する場合、ワクチン接種クーポン券付属の「接種済証」または、「ワクチン接種記録書」を利用ください)</p>
------	---

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

代理人 (窓口へ来られる方)	住所	〒		
	氏名		委任者との関係	

委任事項 (該当する事項に、☑を記入してください。)

申請する証明書の種類、通数	
<input type="checkbox"/>	新型コロナワクチンパスポート (接種証明書) 1 通

※ワクチンパスポートは、ひとり1通までの交付です。有効期限はありません。

旅券番号の変更や記載される氏名等に変更がある場合は、再度交付申請が必要です。

<注意事項>

- 委任状を使用し、代理人が郵便請求を行う場合は、証明書の郵送先は、代理人の住民登録された住所地とします。