

委任状

※委任者がすべて記入してください。

【代理人】

住所	
氏名	
生年月日	年 月 日
電話番号	
委任者との関係	

私は上記の者を代理人とし、下記の権限を委任します。

委任事項（該当する事項に、を記入してください。）

- 掛川市新型コロナワクチン接種券の再交付に関する一切の権限
- 日本国内用新型コロナワクチンパスポート（接種証明書）の発行に関する一切の権限
- 海外用及び日本国内用新型コロナワクチンパスポート（接種証明書）の発行に関する一切の権限

令和 年 月 日

【委任者(接種者本人)】

住所	
氏名(署名)	
生年月日	年 月 日
電話番号	

注・委任者の署名がない場合は委任状として認められません。

- ・委任の事実を確認する必要がある場合においては、本人に電話で確認する場合があります。
- ・委任者及び代理人の本人確認書類（有効期限内に限る）をお持ちください。