

委任状

(宛先) 高松市長

令和 年 月 日 (記入日)

代理人 (頼まれた人)

住 所

氏 名

私は、上記の者を代理人と定め、『新型コロナウイルス感染症予防接種証明書』の申請を委任します。また、私の旅券番号が、国のワクチン接種記録システムに提供されることに同意します。

委任者 (頼む人)

住 所

氏 名

印

生年月日 明・大・昭・平・西暦 年 月 日

注意事項

- ※ 必ず、委任者本人が代理人欄も含め全てを記入してください。(委任者本人が全てを記入した場合は、押印不要です。)
- ※ 住所は、住民基本台帳(住民票)の住所を記載してください。(マンション等の場合は、マンション名、部屋番号も記入してください。)
- ※ 外国人の方は、在留カード等に記載されている氏名を記入してください。
- ※ 鉛筆や消せるボールペンでは記入しないでください。
- ※ 委任状に不備がある場合は、申請を受付できません。
- ※ 偽り、その他不正な手段により委任状を偽造した場合は、刑罰の対象になります。
- ※ 委任者本人が、身体的理由により、やむを得ず自筆できない場合は、下の代筆者欄に、その旨を記入してください。

代筆者	この委任状は、委任者が _____ のため、文字を書くことができませんので、私、住所 _____ 氏名 _____ が、委任者本人の意思に基づき、代筆しました。
-----	--