

委 任 状

令和 年 月 日

(あて先) 静 岡 市 長

[申請者名]

私は、 _____ を代理人と定め、

[接種券発行申請 ・ 接種証明書発行申請 ・ 住所地外接種届]

に関する権限を委任します。

委 任 者 住 所
(被接種者)

氏名

印

代 理 人 住 所
(申 請 者)

氏名

※代理人の方は、本人確認書類の写しを添付して下さい。

※親権者が未成年の子の接種券を申請する場合は委任状は不要です。

※後見人等が申請する場合は、3か月以内に発行された登記事項証明書と申請者の本人確認書類の写しを添付してください。本委任状の提出は不要です。