

委任状

加西市長 宛

代理人（代理で申請される方）	
住 所	
氏 名	
生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日

私は、上記の者を代理人と定め、「新型コロナワクチン予防接種
済証」の発行申請に関する権限を委任します。

令和 年 月 日

委任者（本人）	
住 所	
氏 名	⑩（自筆記入の場合は捺印不要）
生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日

（注意事項）

- ・ 委任する本人が、代理人の欄も含めて自筆で記入してください。
- ・ 身体等のやむを得ない事情により、委任状を自筆することができない方は、余白に代筆者氏名と代筆理由を記入し、⑩の部分には委任する本人の拇印を押してください。
- ・ 不正に作成された委任状の行使は、刑罰の対象となります。