

# 「新型コロナウイルス感染症予防接種証明書交付」に係る委任状

Power of attorney for Vaccination Certificate of COVID-19

熱海市長 宛

申請日	Year 年	Month 月	Date 日
-----	-----------	------------	-----------

To : Mayor

代理人 Agent	フリガナ		生年月日 Birthday
	氏名 Name	Ⓜ	- -
	住所 address	〒 -	
委任する人 Delegator	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交付」に係る申請及び証明書受取に係る事項を委任します		
	フリガナ		生年月日 Birthday
	氏名 Name	Ⓜ	- -
	住所 address	〒 -	
	①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	<input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> その他 ( ) Husband    Parent    Grandparent    Other /Wife    /Child    /Grandchild	
注意事項	<p>■「委任する人」が全て自署してください（代理人欄も委任する人が記入してください）。記入漏れがある場合、受付できません。</p> <p>■「委任する人」が自署不能の場合は、代筆も可能ですが、空欄に代筆をした旨を明記し、氏名欄のⓂには印鑑ではなく、「委任する人」の拇印を押してください。</p> <p>■外国人住民の方は、在留カードに記載されている氏名をご記入ください（通称、カタカナは不可）</p>		