

(様式2)

委任状

申請を代理で行う人の
情報を記入

代理人

氏 名 京都 花子
住 所 〒XXX-XXXX
京都市XX区XXXX町XX番地
生年月日 昭和YY年YY月YY日
電話番号 XXX-XXX-XXXX
委任者との続柄 妻

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済証発行申請に係る一切の権限を委任します。

作成日を記入

令和7年 1月 9日

申請を委任する人（被接種者）
の情報を記入

委任者

氏 名 京都 太郎
住 所 〒XXX-XXXX
京都市XX区XXXX町XX番地
生年月日 昭和XX年XX月XX日
電話番号 XXX-XXX-XXXX

(備考欄)

委任者が自署できない場合など
特記事項があれば記入

※委任状は、委任者本人が記載してください。

※被接種者が自署できない場合は、代理人が代筆することについて被接種者から了解を得たうえで代筆してください。また、委任状上にその旨を備考欄に記載してください。

※代理人の本人確認書類の写しを添付してください。

※委任の事実を確認するために委任者に連絡することがあります。