委　任　状

令和　　年　　月　　日

塩尻市長　宛

私は、

代理人（住所）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
（窓口に来られる方）

（氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（生年月日）＿＿＿＿＿年＿＿＿＿＿月＿＿＿＿＿日＿＿＿＿＿

に対し、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書（ワクチンパスポート）の請求及び受領に関する一切の権限について委任します。

委任者（住所）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（生年月日）＿＿＿＿＿年＿＿＿＿＿月＿＿＿＿＿日＿＿＿＿＿

（連絡先）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＜委任状の注意事項＞

＊委任状は原本をお持ちください。メール、コピー、ＦＡＸ、画像をプリントアウトしたもの等は不可とします。

＊記入はすべて委任者本人がボールペン等（消えないもの）でお書きください。

＊窓口に来られる代理人の本人確認書類もお持ちください。（マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証等）