

委任状

令和 年 月 日

大津市長

本人（委任者）

氏名（自署）印

住所

生年月日 年 月 日

連絡先

私は、次の者を代理人と定め、「新型コロナウイルスワクチン接種済証明願」に関する一切の権限を委任します。

代理人

氏名

住所

生年月日

※委任する方がすべて記入してください。

※代理人の方の本人確認ができる書類もあわせて提出してください。

（マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証等）の写し

【委任する方が記入できない場合】（委任状を委任者本人に代わって代筆された場合は記入）

本人は下記理由により自署できないため、本人の意思を確認したうえ、代筆しました。

理由

住所

氏名 印