

◎代理人が手続きをされる場合は
委任状をお持ちください。

委 任 状

(あて先) 各務原市長

令和 年 月 日

下記代理人に新型コロナウイルスワクチン接種に関する権限を委任します。

委任者 (本人)

住 所	各務原市		
フリガナ			
氏 名			
電話番号			
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	性 別	男・女

代理人 (代わりに手続きをする人)

住 所	<input type="checkbox"/> 委任者と同じ <input type="checkbox"/> 委任者と違う→ 各務原市		
フリガナ			
氏 名			
電話番号			
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	性 別	男・女

<持ち物> 以下の1と2 (両方) に該当するものをお持ちください。

1. 代理人の身元確認ができるもの

顔写真付の官公署発行のもの・個人番号カード、運転免許証、パスポート 等のうち 1つ

又は

顔写真付でない官公署発行のもの・健康保険被保険者証、介護保険被保険者証
年金手帳 等のうち 2つ

成年後見人の場合・上記の他に登記事項証明書

2. 本人の個人番号が確認できるもの・個人番号カード、通知カード (現住所地在記載されたもの)

住民票 (個人番号付) 等