

※原則、全て委任者本人が自書し、代理人にお渡しください。

記入例

委任状（带状疱疹ワクチン接種券発行・再発行申請用）

都城市長 宛て

受任者（窓口に来る方）

住 所	都城市〇〇町〇街区〇〇号
氏 名	都城 太郎
生年月日	平成〇〇年〇月〇〇日
連絡先	〇〇〇 - ×××× - △△△△

私は、自ら窓口に来られませんので、上記の者に接種券の発行又は再発行申請及び受領についての権限を委任します。

なお、このことについて問題が生じても、その一切の責任を負い、貴市には迷惑をかけません。

令和 〇 年 〇 月 〇 日

委任者（接種済証の必要な方）

住 所	都城市〇〇町〇号〇番地
氏 名	都城 次美
生年月日	昭和〇〇年〇月〇〇日
連絡先	××× - △△△△ - 〇〇〇〇

※ 本人自書でない場合（ワープロ入力、ゴム印など）は、氏名欄に押印又は指印が必要です。

《代筆の場合》

※上記委任者は、字を書くことが困難なため、委任状の内容について本人に了承を得た上で代筆しました。

代筆者署名 _____ ※自書でない場合は押印が必要 _____

《重要事項》

- ※請求者本人が窓口申請に来られない場合は、委任状が必要になります。
- ※窓口に来られる代理人の方は必ず本人確認ができる、顔写真付きの身分証明証をお持ちください。
- ※法人の場合は、代表者印等を押印してください。
- ※外国人住民の場合、在留カードまたはパスポートにあるアルファベットで氏名を記入してください。
- ※偽り、その他の不正な手段により交付を受けた場合は処罰の対象になります。
（住民基本台帳法第50条、戸籍法135条、刑法第159条）