※原則、全て委任者本人が自署し、代理人にお渡しください。

委　任　状

都城市長　宛て

受任者（窓口に来る方）

住　所	
氏　名	
生年月日	年　　月　　日
連絡先	

私は、自ら窓口に来られませんので、上記の者に次の権限を委任します。

□肺炎球菌
□新型コロナ
□帯状疱疹
ワクチン接種券の
□新規・再発行申請
□受領

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。

年　　月　　日

委任者（対象者）

住　所	都城市
氏　名	
生年月日	年　　月　　日
連絡先	

※ 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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

≪重要事項≫

※請求者本人が窓口に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。
※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。