**委　任　状**

令和　　年　　月　　日

鳥取市長　様

私は新型コロナワクチン接種に係る手続きに関し、代理人を選任し、下記の権限を委任します。

①【委任者】本人

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | フリガナ | 生年月日 | 明・大・昭・平・令・西暦 |
| 印※自筆の場合は押印不要 | 　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 住　　所（住民票地） | 〒 |
| 連 絡 先（電話番号） |  |

②【代理人】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | フリガナ | 生年月日 | 明・大・昭・平・西暦 |
|  | 　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 住　　所 | 〒 |
| 連 絡 先（電話番号） |  |

③【委任事項】

□　新型コロナワクチン接種券の受領

□　新型コロナワクチン接種券の再交付の申請

□　新型コロナワクチン接種券送付先変更の申請

□　新型コロナワクチン住所地外接種届

□　新型コロナワクチン接種証明書の交付申請・受領

**委　任　状**

記入例

令和●●年●●月●●日

鳥取市長　様

私は新型コロナワクチン接種に係る手続きに関し、代理人を選任し、下記の権限を委任します。

①【委任者】本人

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | フリガナ　トットリ　イチロウ | 生年月日 | 明・大・昭・平・令・西暦 |
| 　鳥取　一郎　　　　　印　※自筆の場合は押印不要 | 　　　　　●●年　●●月　●●日 |
| 住　　所（住民票地） | 〒XXX-XXXX　鳥取市●●（委任者の住民票の住所を記入） |
| 連 絡 先（電話番号） | （日中連絡がとれる電話番号を記入 ※携帯電話可） |

②【代理人】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | フリガナ　トットリ　ジロウ | 生年月日 | 明・大・昭・平・西暦 |
| 鳥取　二郎 | 　　　　　●●年　●●月　●●日 |
| 住　　所 | 〒XXX-XXXX　鳥取市●●（代理人の住民票の住所を記入） |
| 連 絡 先（電話番号） | （日中連絡がとれる電話番号を記入 ※携帯電話可） |

③【委任事項】

□　新型コロナワクチン接種券の受領

□　新型コロナワクチン接種券の再交付の申請

□　新型コロナワクチン接種券送付先変更の申請

□　新型コロナワクチン住所地外接種届

☑　新型コロナワクチン接種証明書の交付申請・受領