

# 委任状

豊見城市長

【代理人】委任される人

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

\* 窓口において受任者確認のため、身分が確認できるもの（運転免許証、保険証等）の提示が必要です。

上記の者を代理人と認め、下記の証明に係る交付申請及び受領に関する件を委任します。

新型コロナウイルスワクチン接種クーポン券

新型コロナウイルスワクチン接種証明書

年 月 日

【本人】委任する人

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

\* 本人（委任者）による署名が不可の場合には、下記に理由を記載すること。

\_\_\_\_\_

-----<< 豊見城市記入欄 >>-----

申請人または受取人の身分証確認

委任内容の確認

受付者サイン

\_\_\_\_\_