

委任状

(新型コロナウイルス感染症予防接種証明書)

令和 年 月 日

砂川市長殿

(代理人) 住所 _____

氏名 _____

私は上記のものを代理人と定め、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の発行申請と受領を委任します。

使用目的 _____

渡航先の国・地域 _____

(委任者) 住所 _____

氏名(自署) _____

電話番号 _____

(※1)接種証明書に記載する氏名の表記と、旅券(パスポート)に表記されている氏名を一致させる必要があります。そのため、旅券に記載されている氏名と異なる表記を希望する場合は、まず、旅券に表記されている氏名の修正手続きを行ってください。

(※2)生年月日及び電話番号(昼間の連絡先)は、事務処理で確認する場合に連絡させていただきますのでご記入をお願いします。