

# 委任状

明石市長 様

年 月 日

## 1 委任をする人(証明書対象者)

住 所	
氏 名	
生年月日	(西暦) 年 月 日

下記の者を代理人と定め、ワクチンパスポート(新型コロナウイルス感染症予防接種証明書)の申請及び受領に関する権限を委任します。

## 2 委任を受ける代理人

住 所	
氏 名	
生年月日	(西暦) 年 月 日

---

### 《注意》

- ・この委任状は、必ず委任をする人(証明書対象者)が直筆でご記入ください。
- ・代理人の方は、本人確認書類(運転免許証、パスポート、マイナンバー(個人番号)カード、住民基本台帳カード(顔写真付)等)の提示が必要です。