

委任状 (Letter of attorney)

(Year) (month) (date)
年 月 日

久留米市長 宛て (To the Mayor of Kurume City)

〈代理人〉 (A representative)

住所

(Address)

氏名

(Name)

生年月日

(Date of Birth)

私は、上記の者を代理人と定め、新型コロナウイルスワクチン接種証明書の請求及び受領について委任します。

I entrust the representative written above to request a certificate of COVID-19 vaccination and receive it on behalf of me.

〈委任者〉 (A principal)

住所

(Address)

氏名

(Name)

印

(sign)

生年月日

(Date of Birth)

※委任状は委任者本人が全て記入し、記名・押印してください。

We ask you to fill and sign this whole letter by a PRINCIPAL.

※予防接種証明書の送付先は代理人の住所となります (郵送の場合)。

A mailing address will be a representative's address.

※代理人の本人確認書類の写し (送付先の住所が記載されたもの) を添付してください。(郵送の場合)

Please attach a copy of Representative's ID when Representative applies by mail (its mailing Address needs to be written on it) .

※窓口申請の際は、代理人の本人確認書類をご提示ください。

Please show Representative's ID when Representative applies at City Office.