

代理権授与通知書（委任状）

愛知県新城市長 様

令和 年 月 日

委任者（委任した人）

住所
生年月日 西暦 年 月 日生
氏名 (印)
連絡先電話番号

※連絡先電話番号欄には、委任内容について委任者へ確認を行う際に利用することがありますので、ご記入をお願いいたします。（虚偽の届出等を防止するためのものです。）

私は、下記の者を代理人と定め、

(例：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)

の権限を授与したことを通知します。

代理人（窓口に来る人）

住所
氏名

職員確認欄

<input type="checkbox"/> 委任者の旅券または旅券の写し <input type="checkbox"/> 代理人の本人確認書類（運転免許証などの顔写真入りの証明書） <input type="checkbox"/> 申請書及び添付書類
