

# 委任状

年 月 日

南山城村長 宛

【委任者】住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

下記の事項に同意の上、接種券の発行を申請します。  
(下記①、②をよくお読みの上、□にチェックしてください。)

- ① 新接種券の発行にあたっては、ワクチン接種記録システム（以下「VRS」という。）  
上において、南山城村が個人番号（マイナンバー）又は他の個人情報（氏名・生年月日・  
性別）により、被接種者の以前にお住いの市区町村における接種記録を確認します。
- ② 転出元で発行された接種券がお手元にある場合は、破棄してください。

私は、次の者を代理人として選任し、新型コロナウイルスワクチンの接種券発行申請に関  
する権限を委任します。

【代理人】住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

※委任状は委任者本人が記入・押印してください。  
※代理人の本人確認書類をお持ちください。