

「新型コロナウイルス感染症予防接種証明書交付」に係る委任状  
 Carta poder para la entrega del Certificado de Vacunación del COVID-19

記入日 Fecha de llenado	Año	Mes	Día
	年	月	日

富士市長 宛  
 Sr. Alcalde de Fuji

代理人 Representante	フリガナ ----- 氏名 Nombre	〒	—	生年月日 Fecha de nacimiento
	住所 Dirección			
		ⓂSello		
委任する人 Solicitante	私は、上記の者を代理人と定め、「新型コロナウイルス感染症予防接種証明書交付」に係る申請及び証明書受取に係る事項を委任します。 Designo a la persona mencionada en la presente como mi representante para asuntos relacionados con la solicitud y recepción del certificado de vacunación de COVID-19.			
	フリガナ ----- 氏名 Nombre	〒	—	生年月日 Fecha de nacimiento
	住所 Dirección			
	①あなたと②請求者の関係 Relación entre ①usted y ②el solicitante	<input type="checkbox"/> 夫・妻 Esposo /Esposa	<input type="checkbox"/> 父母・子 Padre, madre /Hijo(a)	<input type="checkbox"/> 祖父母・孫 Abuelo(a) /Nieto(a)
注意事項 Notas	■ 「委任する人」が全て自署してください（代理人欄も委任する人が記入してください）。 <u>記入漏れがある場合、受付できません。</u> El solicitante deberá escribir la presente (incluso los datos de su representante). <u>No se aceptará incompleto.</u>			
	■ 「委任する人」が自署不能の場合は、代筆も可能ですが、空欄に代筆した旨を明記し、氏名欄のⓂには印鑑ではなく、「委任する人」の拇印を押してください。 En caso de que el solicitante no pueda escribir la presente por sí mismo otra persona puede hacerlo en su lugar, pero deberá hacer esa referencia en el espacio en blanco que hay en esta hoja. El solicitante deberá colocar su huella digital donde dice "Sello".			
■ 外国人住民の方は、在留カードに記載されている氏名を御記入ください（通称、カタカナは不可） Las personas extranjeras deben escribir su nombre tal como figura en su "Zairyu Card". (No escriba sobrenombres ni en <i>Katakana</i> ).				