

Year      Month      Day  
年            月            日

宇治市長 Mayor of Uji

# 委任状

## Power of Attorney

私は、以下の者を代理人に定め、下記の権限を委任致します。

I hereby appoint the undermentioned person as my attorney-in-fact, giving and granting unto said attorney full power and authority to do and perform every act necessary and proper to be done in regard to the application and/ or receipt of Vaccine Passport.

<代理人 Attorney>

住所 Address : 〒 \_\_\_\_\_

氏名 Name : \_\_\_\_\_

本人との続柄 Relationship with the principal : \_\_\_\_\_

## 委任事項 Delegations

ワクチンパスポート発行に関わる一切の件 について

Regarding applying for/ receiving the Vaccine Passport

<委任者 Principal>

※証明を必要とする人

住所 Address : 〒 \_\_\_\_\_ 宇治市

氏名 Signature (自筆) : \_\_\_\_\_ 印

※代理人の方の本人確認書類を添付してください。

\*Attach a copy of the Attorney's identification document.