

Procuração

委任状

Ano Reiwa mês dia
令和 年 月 日

(あて先)

長浜市長

Dados do procurador

(代理人)

Endereço

住所

Nome

氏名

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予防接種証明書」の申請及び受領に関する一切の権限を委任します。
Eu, nomeio a pessoa acima como meu procurador, e lhe delego todos os poderes para solicitar e receber o [Comprovante de Vacinação Contra COVID].

Dados do requerente (aquele que necessita do certificado)

(本人)

Endereço

住所

Nome

氏名

※すべて本人が自署してください。

Todos os campos devem obrigatoriamente serem preenchidos de próprio punho pelo requerente.