

PROCURAÇÃO

I NINJOU
(委任状)

REIWA ANO MÊS DIA
令和 年 月 日

Nomeio a pessoa abaixo descrita, como representante para realizar o procedimento de solicitação do "Comprovante de vacinação contra o novo Corona".

(私は下記の者を代理人と定め、新型コロナウイルスワクチン感染症予防接種証明書の手続きを委任します。)

| | | | | |
|--|-----------------|----------|---------------|---|
| 代理人 (窓口に来る人) Representante (Pessoa que veio ao balcão) | | | | |
| Endereço 住所 | | | | |
| Nome 氏名 | | | | |
| Data de nascimento 生年月日 | Ano 年 | Mês 月 | Dia 日 | Relação familiar com o solicitante 委任者からみた続柄 |
| Objetivo da autorização 委任事項 | Solicitar 申請 | | Receber 受取 | |

| | | | | |
|--|--|----------|------------|----------------------------|
| 委任者 (頼んだ人) Solicitante (De quem é o documento) | | | | |
| ※18歳未満は保護者が申請者となる Para pessoas abaixo de 18 anos, os pais e ou responsáveis deverão ser os solicitantes. ①証明を必要とする18歳未満の者 Nome do menor de 18 anos que necessita do comprovante. | | | | |
| Endereço 住所 | | | | |
| Nome 氏名 | ※① Nome do menor que necessita do comprovante | | Nome 氏名 | Relação familiar 続柄 () |
| Data de nascimento 生年月日 | Ano 年 | Mês 月 | Dia 日 | Data de nascimento 生年月日 |
| | (Idade 歳) | | | (Idade 歳) |
| Telefone 電話番号 | | | | |

*** A procuração deve ser totalmente preenchida pelo solicitante.**

(委任状の記入は委任者の自筆でお願いします。)

| | |
|--|--------|
| 保健センター確認欄 | 受付 () |
| <input type="checkbox"/> 代理人の本人確認 (運転免許証・個人番号カード・パスポート・その他 ()) | |
| <input type="checkbox"/> 委任者の本人確認書類の写し | |
| <input type="checkbox"/> 委任事項の確認 (項目に○が記入してあるか) | |
| <input type="checkbox"/> 受付簿に受取が代理人の場合、受取者の氏名・生年月日を記載 | |