委	任	状
玄		7/\

いち	き	串っ	卜野:	市長	殿
· ・ フ	_	—	トーノ	י איר יוי	

令和 年 月 日

代理人(窓口に来られる方(申請者))

住所

氏名

私は、上記を代理人と定め、私の新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の 交付申請及び受領を委任します。

委任者 (頼む方)

住所

氏名

(自署)

印

※自署以外の場合は、押印が必要です。

生年月日

日中に連絡のとれる電話番号

※委任状を偽造したり、不正に使用すると法律により罰せられます。

※鉛筆や消えるボールペンでは記入しないでください。

※委任状の他に、代理人の本人確認書(運転免許証、健康保険証等)が必要です。