

委任状

令和 年 月 日

(あて先) 大川市長

委任者

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

生年月日 _____ 年 月 日

私は次の者に、以下の証明書発行の請求及び受領を委任します。

(該当するものにチェックをしてください)

- 新型コロナウイルス感染症予防接種証明書 (ワクチンパスポート)
- 新型コロナウイルスワクチン接種済証明書

代理人

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

※委任者の氏名は、必ず本人が直筆で記名し押印してください。

※代理人の方は、本人確認書類のご提示をお願いします。