

委任状

令和 年 月 日

委任者	住所			
	氏名			
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	電話番号	— —

私は下記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

代理人	住所			
	氏名			
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	電話番号	— —
	委任者との関係			

記

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に関すること

-
- ※ この委任状は、全て委任者ご本人が自署でご記入ください。（代理人が記入する欄はありません。）
 - ※ 代理人は15才以上の方に限ります。
 - ※ 委任状に不備がある場合、申請を受付できないことがあります。
-

職員確認欄

<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード(個人番号カード)	<input type="checkbox"/> その他
--------------------------------	--------------------------------	---	------------------------------