

委任状

(代理人)

住 所

氏 名

生年月日

私は、上記の者を代理人と定め、新型コロナワクチン接種証明書に関する次の権限を委任します。

1 接種証明書の交付申請

2 接種証明書の受領

年 月 日

御 殿 場 市 長 様

(委任者 (本人))

住 所

氏 名

生年月日