

委任状

(代理人) ※頼まれる人

住所 _____

氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

私は上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

1. 新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の申請について

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(本人) ※頼む人

住所 _____

氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

連絡先 _____ ※日中連絡が取れる電話番号

印 西 市 長 宛

※委任状は、すべて本人（頼む人）が記入してください