

委任状

令和 年 月 日

大網白里市長 宛

(委任者：お願いする人)

〒

住所

ふりがな

氏名 (署名)

生年月日 年 月 日生

電話番号

私は、下記の者を代理人と定め、下記新型コロナウイルスワクチン証明書（証）の交付申請及び受領に関する一切の権限を委任します。(今回申請する証明書（証）に☑をつけてください)

接種証明書（海外用及び日本国内用）

接種証明書（日本国内用）

接種済証

(代理人：お願いされた人)

住所

ふりがな

氏名

電話番号

委任者との続柄

※ 委任状は、委任者が全ての項目をご記入ください。

※ 代理人の方は、本人確認書類をご持参ください。