

委任状

年 月 日

五條市長 あて

委任者

(証明書を必要とする方)

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

○委任事項

新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の申請等について

代理人

(申請者)

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

※委任状は、委任者本人が全てご記入ください。

※代理人の方は本人確認書類が必要です。