

委任状

_____年__月__日

みどり市長 様

●代理人（頼まれた人）

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____年 __月 __日

電話番号 _____（日中に連絡可能な電話番号）

私は、上記の者を代理人と定め、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の申請及び受領に関する権限を委任します。

●委任者（頼む人）

住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 _____年 __月 __日

電話番号 _____（日中に連絡可能な電話番号）

※この委任状は 委任者 が全て記入してください。