

委任状

年 月 日

光市長宛

(委任者) 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

私は、下記の者に「新型コロナウイルスワクチン予防接種証明書」申請及び受領に関する一切の権限を委任します。

記

(代理人) 住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____

※すべて委任者が自書してください。