

委任状

(※必ず委任者本人が、署名してください。)

みよし市長 様

令和 年 月 日

私 (窓口に来られない方)

住 所 : _____

氏 名 : _____

生年月日: _____ 年 月 日

電話番号: _____

は

代理人 (窓口に来られる方)

住 所 : _____

氏 名 : _____

生年月日: _____ 年 月 日

電話番号: _____

に

「新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書」の

交付申請及び受領に関する権限を委任します。