

委任状

美祢市長 殿

令和 年 月 日

受任者（窓口に来られる方）

住所 _____

氏名 _____

私は、上記を代理人と定め、「新型コロナウイルスワクチン接種証明書」の交付申請及び受領を委任します。

委任者（頼む方）

住所 _____

氏名 _____ 印 _____

生年月日 _____ 年 月 日

日中に連絡のとれる電話番号 _____

※鉛筆や消えるボールペンでは記入しないでください。

※委任状の他に、代理人の本人確認書類（運転免許証、健康保険証等）が必要です。