

委任状

(代理人) 住 所 _____
氏 名 _____
生 年 月 日 T・S・H 年 月 日 _____
委任者との続柄 _____

私は、上記の者を代理人と定め、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に関する一切の権限を委任します。

令和 年 月 日

(委任者) 住 所 _____
氏 名 _____ 印
生 年 月 日 T・S・H 年 月 日 _____

境 港 市 長 様

※ 代理人は、本人確認書類(健康保険証・運転免許証の写し等)を添付してください。