

# 委任状

(請求先)

胎内市長

委任者 (依頼する人)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

生年月日 (明・大・昭・平・令) \_\_\_\_\_ 年 月 日

私は下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請求及び受領の権限を委任します。

代理人 (窓口に行く人)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

生年月日 明・大・昭・平・令 \_\_\_\_\_ 年 月 日

**【注意】**必ず、委任者本人が全文自筆で記入してください。委任状に不備があると申請できない場合がございますのでご注意ください。