

委任状

令和 年 月 日

国立市長 殿

私の「新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書」の発行に係る一切の権限を下記代理人に委任します。

委任者

住所 _____

ふりがな
氏名（署名または記名押印） _____ 印

生年月日 _____

電話番号 _____

代理人

住所 _____

ふりがな
氏名 _____

電話番号 _____

委任者との関係 _____