

委任状

年 月 日

(あて先) 大野城市長 宛

委任者

氏名 : _____

住所 : _____

生年月日 : _____年 _____月 _____日

私は次の者に、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書交付申請に関する権限を委任します。

代理人

氏名 : _____

住所 : _____

生年月日 : _____年 _____月 _____日

※委任者の氏名は必ず本人が直筆でご記載ください。

※代理人の方は、本人確認書類のご提示をお願いします。