

# 委任状

(※必ず委任者本人が、署名してください。)

みよし市長 様

令和 年 月 日

私 (窓口に来られない方)

住 所 : \_\_\_\_\_

氏 名 : \_\_\_\_\_

生年月日: \_\_\_\_\_ 年 月 日

電話番号: \_\_\_\_\_

は

代理人 (窓口に来られる方)

住 所 : \_\_\_\_\_

氏 名 : \_\_\_\_\_

生年月日: \_\_\_\_\_ 年 月 日

電話番号: \_\_\_\_\_

に

「新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書」の

交付申請及び受領に関する権限を委任します。