**委任状**

令和　年　　月　　日

廿日市市長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委任者（頼んだ人） | 住所 |  |
| 氏名（自署） |  |
| 生年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 電話番号 |  |

　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交付申請及び受取に関する一切の行為を委任します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代理人（頼まれた人） | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　年　　月　　日 |
| 電話番号 |  |

　（確認事項）

　□　委任状は、全て委任者本人が記入しました。

　□　代理人は、提出時に本人確認書類（運転免許証等）を添付します。