

委任状

年 月 日

(あて先) 茅ヶ崎市長

(委任者)

住所 : _____

氏名 : _____

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の
権限を委任します。

(代理人)

住所 : _____

氏名 : _____

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出をお願いします。