

委任状

年 月 日

美馬市長 宛

代理人

住 所 _____

氏 名 _____

私は上記の者を代理人とし、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の交付申請に関する権限を委任します。

委任者（本人）

住 所 _____

氏 名 _____

※この委任状は、委任するご本人がすべて記入してください。

※パソコン入力により作成した場合は、氏名の右側に押印が必要です。

※鉛筆や消すことのできるインクを使ったボールペンは使用しないでください。