

委 任 状

年 月 日

(あて先) 五泉市長

委任者

住所 : _____

氏名 : _____ ⑩

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の交付申請及び受領に関することを委任します。

代理人 (窓口に来られる方)

住所 : _____

氏名 : _____

生年月日 : _____ 年 月 日

※委任者、代理人の両方の本人確認書類（免許証等）の写しを添付してください。