

委任状

代理人 住 所 _____
氏 名 _____
生年月日 _____ 年 月 日 _____

私は上記の者を代理人と定め、私にかかわる新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書
交付申請 について委任します。

年 月 日

委任者 住 所 _____
氏 名 _____ (印)
生年月日 _____ 年 月 日 _____
電話番号 _____

- ※注意事項
1. 署名、押印は必ず委任者が行ってください。
 2. シャチハタ印の使用はご遠慮ください。

委任状

代理人 住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

私は上記の者を代理人と定め、私にかかわる新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書
交付申請 について委任します。

年 _____ 月 _____ 日

委任者 住 所 _____

氏 名 _____ (印)

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号 _____

※注意事項 1. 署名、押印は必ず委任者が行ってください。
なお、申立書による場合は、この限りではありません。

2. シャチハタ印の使用はご遠慮ください。

申 立 書

委任者 _____ は障がい等により自署できないため、 _____ に代筆させ、
記載内容を確認したことを申述します。

委任者拇印

