

委任状

年 月 日

日南市長 宛

委任者

住所： _____

氏名： _____

生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

私は、下記の者に新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の発行申請及び受領について委任します。

代理人

住所： _____

氏名： _____

生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

日中の連絡先電話番号： _____

※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、本人確認書類をご持参ください。