

委 任 状

令和 年 月 日

三 田 市 長 あて

(委任者) 住 所
氏 名
〔電話 () 〕

※委任者が自署してください。

私は、下記の者を代理人と定め、次の届出等についての権限を委任します。

新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書の申請

(代理人) 住 所
氏 名