

令和 年 月 日

# 委任状

(あて先)  
指 宿 市 長

(委任者) 住 所

氏 名

電話番号

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」申請及び受領に関する一切の権限を委任します。

記

(受任者) 住 所

氏 名

生年月日

※すべて委任者が自書してください。

※受任者の身分証明を提示してください。