

委任状

年 月 日

四万十市長 宛

委任者

住所 : _____

氏名 : _____ (自署)

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発行申請
と受領を委任します。

代理人

住所 : _____

氏名 : _____ (自署)

生年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

※委任者の氏名は必ず本人が直筆でご記入ください。

※代理人の方は、本人確認書類のご提示をお願いします。