

# 委任状

令和 年 月 日

加古川市長 様

|     |     |  |      |       |
|-----|-----|--|------|-------|
| 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して、

新型コロナウイルス感染症予防接種証明書交付申請に関する権限を委任します。

|     |     |       |      |       |
|-----|-----|-------|------|-------|
| 委任者 | 住 所 |       |      |       |
|     | 氏 名 | ※自署のみ | 生年月日 | 年 月 日 |