

(新型コロナウイルス感染症予防接種証明書用)

委任状

令和 年 月 日

愛知県知多郡武豊町長 宛

【委任者】

氏 名 _____

生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日

住 所 _____

私は、下記の者を代理人に定め、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の
交付申請及び受領の権限を委任します。

記

【代理人】（窓口に来られる方）

氏 名 _____

住 所 _____

注意：本状は委任者本人がすべてを記載し、自署してください。