

※消せるペンで記入しないでください。

※代理人欄含めすべての欄を委任者（たのむ人）が自筆で記入してください。

見本

委 任 状

代 理 人	住所	三郷市花和田648番地1
	氏名	三郷 花子
	生年月日	西暦・大正 昭和・平成 ●●年 ●●月 ●●日

上記の者を私の代理人に定めて、下記の権限を委任します。

委任事項	・私の新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の交付申請に関すること
------	-----------------------------------

記入日	令和 ●●年 ●●月 ●●日	必ず記入してください。
委 任 者 （ た の む 人 ）	住所	三郷市谷口544番地
	氏名	三郷 太郎 (印)
	生年月日	西暦・大正 昭和・平成 ●●年 ●●月 ●●日
	電話番号	●●● — ●●● — ●●●●

※消せるペンで記入しないでください。

※代理人欄含めすべての欄を委任者（たのむ人）が自筆で記入してください。
※記入漏れがあると受付できない場合があります。（代理人は記入できません）

三郷市長あて 委 任 状

代 理 人	住所	
	氏名	
	生年月日	西暦・大正 昭和・平成 年 月 日

上記の者を私の代理人に定めて、下記の権限を委任します。

委任事項	・私の新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の交付申請に関すること
------	-----------------------------------

記入日	令和 年 月 日	
委 任 者	住所	
	氏名	(印)
	生年月日	西暦・大正 昭和・平成 年 月 日
	電話番号	— —