

# 委任状

年      月      日

(あて先) 泉大津市

## 委任者

住所      : \_\_\_\_\_

氏名      : \_\_\_\_\_

生年月日 :      年      月      日

私は次の者を代理人と定め、新型コロナワイルスワクチン接種証明書の請求について委任します。

## 代理人

住所      : \_\_\_\_\_

氏名      : \_\_\_\_\_

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。

※消えないボールペンで記入してください。（消えるボールペン・鉛筆は不可）

※修正ペン又は修正液で修正された委任状は受付できません。

※代理人の方は、本人確認書類の提示または写しの提出をお願いします。