

委任状

年 月 日

宛先 西尾市長

委任者（証明書を必要とする方）

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

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ついて

代理人

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

※委任者本人が全て記入してください。
※代理人の方は本人確認書類が必要です。