

委任状

令和 年 月 日

美濃市長 殿

代理人	住所:
	氏名:
	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 生年月日: 年 月 日

私は、上記の者を代理人とし、下記の証明書の交付申請及び受領する権限を委任します。

記

交付申請及び受領する証明書	新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書
請求者氏名	
接種時の住所地 (美濃市で交付可能な証明書のみ申請する)	<input type="checkbox"/> 美濃市内 <input type="checkbox"/> 1回目又は2回目が美濃市以外
使用目的	<input type="checkbox"/> 渡航するため 渡航予定先()

委任者	住所:
	氏名:
	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 生年月日: 年 月 日

※委任者がすべて自筆で記入してください。