委　任　状

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

（宛先）村上市長

委任者

　　住　　所

氏　　名

　生年月日　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

　私は下記の者に、新型コロナウイルスワクチン予防接種済証明書発行申請を委任します。

代理人

　　住　　所

氏　　名

　　生年月日　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

※委任者の氏名は、必ず本人が自署してください。

※代理人の方は、本人確認の書類をご持参ください。