

# 委任状

令和 年 月 日

名寄市長

## 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感染症予防接種記録証明書発行申請  
及び受領について委任します。

## 代理人

住所 : \_\_\_\_\_

氏名 : \_\_\_\_\_

生年月日 : \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

※代理人の方は、本人確認書類（運転免許証・健康保険証など）の  
提示をお願いします。