

委任状

年 月 日

恵庭市長 宛

(代理人)

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____年 _____月 _____日

私は、上記の者を代理人と定め、新型コロナウイルスワクチン接種証明書の申請及び受領の権限を委任します。

(委任者)

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____年 _____月 _____日

※すべて委任者が記入してください。