

委任状

安城市長

年 月 日

私は、次の者を代理人と定め、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の申請に係る権限を委任します。

委任者	氏名	
	生年月日	年 月 日
	住所	
	連絡先電話番号	(— —)

代理人	氏名	
	住所	
	委任者との関係	<input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> その他 ()

※代理人の住所・氏名を含め、必ず委任者本人がすべての欄を記入してください。