

委任状

年 月 日

士別市長 あて

【代理人】委任者との関係性（_____）

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

住 所 _____

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。

【本人（委任者）】

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

住 所 _____