委　任　状

　　　　　　　　年　　　月　　　日

五所川原市長

　　　　　　　　　　　　代理人

　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　氏　　名

私は、上記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交付申請に関する権限を委任します。

　　　　　　　　　　　委任者（本人）

住　　所

　　　　　　　　　　　　氏　　名

※委任者本人がすべて手書き（自署）してください。

※パソコン入力やスタンプにより作成した場合、氏名の右側に押印が必要です。

※鉛筆や消すことのできるインクを使ったボールペンは使用しないでください。

※代理人の方の本人確認ができる書類の提出（郵送の場合は写し）をお願いいたします。

※職員記入欄

１点　□免許証　□個人番号カード　□障がい者手帳　□パスポート

□その他顔写真付き公的身分証明書

２点　□保険証　□介護保険証　□年金手帳　□年金証書　□社員・学生証

□資格・補助者証　□登記事項証明書　□医療受給者証　□その他＿＿＿＿