

委任状

代理人 住所

氏名

私は、新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書 交付申請書の提出及び新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書の受領について上記の者に委任します。

委任者(接種者)

住所 岐阜県揖斐郡池田町

氏名 (委任者自署)

生年月日 年 月 日

※ボールペンで記入してください。