

委任状

由布市長

年 月 日

■委任者

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

電話番号

新型コロナウイルス感染症の予防接種証明書交付申請および受領を
下記の者に委任します。

□代理人

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

※注意事項

- 代理人の本人確認書類を提示してください。
- 記載事項に不備がある場合、受け付けできないことがあります。