

# 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

私は、下記の者を代理人と定め、

- 新型コロナワクチン接種券発行申請の件  
 新型コロナワクチン予防接種証明書発行申請の件  
 新型コロナワクチン住所地外接種届の件  
 新型コロナワクチンにかかる（ ）の件

を委任します。

<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。