

委任状

年 月 日

日田市長 様

【代理人】 委任者との関係（ ）

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 _____