

令和 年 月 日

## 委任状

日向市長様

代理人 (窓口に行く人)	住所	
	氏名	
	生年月日	

私は、上記の者を代理人とし、「新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書」の申請及び受領についての権限を委任します。

委任者 (証明書が 必要な人)	住所	
	氏名	④
	生年月日	
	電話番号	

### 【注意事項】

※必ず委任する人が全てご記入ください。委任者の押印が必要です。(シャチハタ不可)

※代理人が記入したものは無効となります。

※窓口に来られる方(代理人)は、必ず本人確認できるもの(運転免許証や保険証等)

をお持ちください。