

委 任 状

令和 年 月 日

(あて先) 静 岡 市 長

私は、 を代理人と定め、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書交付申請に関する権限を委任します。

委任者 住所

氏名

印

受任者 住所

氏名