

委任状

年 月 日

江別市長 宛

(代理人)

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号 _____

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）】

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号 _____