

新型コロナウイルスワクチン予防接種 接種済証明書発行に関する

委任状

(代理人)

委任される方の氏名 _____

(生年月日

(明 大 昭 平) 年 月 日 (歳)

接種した方との関係 _____

新型コロナウイルスワクチン予防接種済証明書の発行に関しまして、上記の方を代理人と認め委任します。

行橋市長 様

令和 年 月 日

(委任者)

接種を受けた方の氏名 _____ 印

生年月日 (明 大 昭 平) 年 月 日 (歳) _____

住 所 行橋市 _____