委任状（新型コロナウイルス感染症接種証明書交付について）

※証明を必要とする人が全て記入してください。

令和　　年　　月　　日

（あて先）

高知市長

私（証明を必要とする人）　　　　　　 　　　　　　　は，

新型コロナウイルスワクチン接種証明書に係る

交付申請 ・ 取得 について，以下の代理人に委任します。

※該当するものに〇してください

（代理人住所）

（氏名）

（生年月日）　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

証明を必要とする人　住所

　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　生年月日 　　　年　　　 　月　　　　日

　　　　　　　　電話番号 ― ―

※連絡の取りやすい電話番号を記入してください