

# 委任状

令和 年 月 日

(あて先) 日光市長

(代理人)

住所

氏名

私は、上記の者を代理人に定め、下記証明書の交付申請及び受領の権限を委任します。

## 記

- ・新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書
- ・
- ・

(委任者)

住所

氏名

印

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

※押印について、シャチハタは無効になります。