

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○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