新型コロナウイルス感染症予防接種証明書　代理人選任届

令和　　年　　月　　日

高浜町長　殿

委任者　（たのむ人）

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日　（大・昭・平・令　　　　　年　　　　　月　　　　　日）

私は下記のものを代理人としてこのたび次の権限を委任しましたのでお届けします。

１．新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の交付申請

|  |  |
| --- | --- |
| 代理人（たのまれる人） | 住所 |
| 氏名 |

※委任者が、自分のかわりに窓口へ行ってもらう人の住所・氏名を記入してください。