

(様式5)

委任状

令和____年____月____日

高島市長

委任者 住 所

氏 名

生年月日年 月 日

電話番号

私は、新型コロナウイルス感染症に係る予防接種証明書の交付申請に関する一切の権限を次の者（代理人）に委任します。

代理人 住 所

氏 名

* 申請者が証明を必要とする者と異なる場合は、委任状が必要となります。（ただし、申請者が証明を必要とする者の法定代理人である場合は、委任状は不要です。）

* 委任者本人の自署により記入してください。なお、鉛筆または消すことのできるインクを使ったボールペンは使用しないでください。

* パソコン入力等により記入した場合は、委任者の氏名の右側に押印をお願いします。