

# 委任状

令和 年 月 日

あま市長 殿

委任者	住所			
	氏名	⑩ 朱肉を付ける印で押印してください。		
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・西暦 年 月 日	電話番号	— —

私は、下記の者を代理人として、以下に関する権限を委任します。

<委任事項> 新型コロナワクチン接種証明書交付に関すること。

代理人（※委任者が記入してください。）

住所	
氏名	

※裏面の注意事項もお読みください。

