

# 委任状

福山市長 様

年 月 日

本人

住所

名前

印

生年月日 年 月 日

〔※自署であれば押印不要〕

私は、次の者を代理人と定め、

新型コロナウイルス感染症 予防接種 証明書 1通の

交付申請及び受領を委任します。

代理人

住所

名前

生年月日 年 月 日