

(様式第2号)

委任状

年 月 日

(あて先) 長崎県大村市長

委任者

住所 : _____

氏名 : _____ (自署又は記名押印)

生年月日 : _____ 年 月 日

私は次の者に、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の交付申請に関する権限を委任します。

代理人

住所 : _____

氏名 : _____

生年月日 : _____ 年 月 日

※委任状は、委任をする人（委任者）が委任される人（代理人）の住所・氏名なども含め全部の事項を記入してください。

※代理人の方は、本人確認書類のご提示をお願いします。