

委任状

多摩市長宛

令和 年 月 日

代理人（請求をされる方）

住所

氏名

電話番号

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

新型コロナウイルス感染症予防接種証明書（ワクチンパスポート）の申請及び受領について

本人（証明書を必要とされる方）

住所

氏名

電話番号