委任状

					年	月	日
(ð.	5て先)墨	田区長					
五	€任者						
3	(II FI						
	住所	:					
	氏名	:					
	生年月日	:	年	月	日		
私	仏は次の者	だ、新型コ	ロナウイルス	予防接種流	音証の交付	付申請と	受領を
委任します。							
ZI.	ΣΤ Ι Ι						
17	C理人						
	住所	:					
	氏名	:					
	生年月日	:	年	月	日		

委任者の氏名は必ず本人が直筆でご記載ください。

代理人の方は、身分を確認できる書類(免許証や住民票、健康保険証等) のコピーのご提出をお願いします。