委　任　状

令和　　年　　月　　日

豊後大野市長あて

【 代理人 】　委任者との関係性（　　　　　　　　）

 氏　　名

生年月日　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

住　　所

　私は、上記の者を代理人と定め、新型コロナワクチン接種証明書の申請

及び権限を委任します。

【　本人（委任者）　】

　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**（自署）**

生年月日　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

住　　所