

委任状 Power of Attorney

年 月 日
YYYY MM DD

徳島市長 殿 To the Mayor of Tokushima City

代理人 (窓口に来る人)

Proxy (person who came to the counter)

(住所 Address)

(氏名 Name)

(生年月日 Birthdate) 年(YYYY) 月(MM) 日(DD)

委任事項 Authorized request

私は上記の者を代理人とし、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の交付請求と受領に関する権限を委任します。

I hereby appoint the person named above as having proxy of attorney limited to procedures regarding the application and receipt of the COVID-19 Vaccination Certificate.

委任者 (たのむ人)

Original Applicant

(住所 Address)

(氏名 Name)

(生年月日 Birthdate) 年(YYYY) 月(MM) 日(DD)

(署名及び捺印 Signature and seal)

印

※この委任状は、委任するご本人がすべて記入してください。

This entire form must be written by the original applicant/the person requested the form.