

委 任 状

年 月 日

宇部市長 宛

代理人（窓口に来られる方）

住 所	
フリガナ	
氏 名	
生年月日	年 月 日

私は、上記の者を代理人と定め、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の
交付申請及び受領に関する権限を委任します。

委任者（証明を必要とする方）

住 所	
フリガナ	
氏 名	
生年月日	年 月 日
電話番号	() -

（記入上の注意）

※必ず委任者が記入してください。

※住所欄には、住民登録している住所を記入してください。