委　任　状

代理人	氏名
	住所
	生年月日　　年　　月　　日
	連絡先

上記の者を代理人として、次の事項を委任します。

新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の交付申請を行うこと。

守山市長　様

年　　月　　日

委任者	氏名　　印
	住所
	生年月日　　年　　月　　日
	連絡先