

委任状

年 月 日

(宛先) 金沢市長

請求者 (委任者) 住所 _____

氏名 _____

連絡先 _____

下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申請及び受領の権限を委任します。

代理人 (受任者) 住所 _____

氏名 _____

連絡先 _____