

委任状

代理人	住所			
	氏名		生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日

私は、上記の者を代理人として、新型コロナウイルス感染症
予防接種証明書の交付申請に関する権限を委任します。

年 月 日

上野原市長 様

委任者	住所			
	氏名			
	生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日		
	電話番号			