

## 新型コロナウイルス感染症予防接種証明書発行に係る委任状

代理人	氏名	
	住所	
	電話番号	

私は、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の発行を受けたいので、上記の者を代理人と定め、下記事項を委任します。また、発行事務に際して、向日市が私の住民基本台帳、新型コロナウイルス感染症予防接種の接種記録を確認することに同意します。

### 記

#### 1 新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の発行手続き

委任した日		令和	年	月	日
証明書発行を受ける人	氏名				
	生年月日	大正・昭和・平成	年	月	日
	住所	向日市 町			
	電話番号				

\*本人の直筆でご記入ください。

\*身体状況により、本人の直筆ができない場合は、代筆 氏名 を書いてください。

\*手続きの際に代理人の身分証明書を確認させていただきます。