**委　任　状**

年　　月　　日

（あて先）宮崎市長

**委任者（代理人に手続きを頼む人:証明書が必要な本人）**

※氏名は委任者本人が自署してください。

住所　　：

氏名　　：

生年月日：　　　　　年　　　　　月　　　　　日

電話番号：

私（委任者）は、「新型コロナウイルス感染症予防接種証明書」の

請求に関する権限を下記の代理人に委任します。

**代理人（委任者から手続きを頼まれた人）**

住所　　：

氏名　　：

生年月日：　　　　　年　　　　　月　　　　　日

　　委任者との関係性：

※代理人の方は、本人確認書類のご提示をお願いします。