

令和 年 月 日

# 委任状

(あて先)

福岡市長

(委任者) 住所

氏名

電話番号

私は、下記の者に「新型コロナウイルスワクチン予防接種済証」の交付申請及び受領に関する一切の権限を委任します。

記

(受任者) 住所

氏名

※すべて委任者が自書してください。