

# 代理人選任届

代理人（申請者） 住 所  
氏 名  
生年月日 年 月 日

私は、上記の者を代理人と定め、次の事項を委任します。

## 記

新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書 1 通

の交付申請。

年 月 日

請求者 住 所  
氏 名  
生年月日 年 月 日 印

東大和市長 殿