委　　任　　状

（代 理 人）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　依頼者との

関　　係

私は，上記の者を代理人と定め，函館市長あての新型コロナウイルス感染症　予防接種証明書交付申請について委任いたします。

令和　　年　　月　　日

（委 任 者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名