English/英語

委任状

Power of attorney

Year Month Day

年　　月　　日

（宛先）小牧市長

To: Mayor of Komaki City

（必ず全て委任者が記入してください。）

(All information must be filled in by the Principal.)

代理人（申請者から委任された者）

Agent (who is delegated authority by the Principal)

住所Address:

氏名Name:

　私は、上記の者を代理人と定め、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の申請及び受領に関する一切の事項について委任いたします。

I hereby designate the person named above as my agent and authorize him/her to do any or all activities related to the application and receipt of my COVID-19 vaccination certificate.

委任者（申請者）

Principal (applicant who needs a certificate)

住所Address:

氏名Name:

委任者の署名：

Principal’s signature