

委任状

代理人

住 所	(〒 -)
氏 名	
電 話 番 号	- -

上記の者を新型コロナウイルス感染症宿泊・自宅療養証明書発行申請にかかる代理人と定めます。

年 月 日

本人

住 所	(〒 -)
氏 名	印 (生年月日 年 月 日)
電 話 番 号	- -

ご本人であることがわかる書類の写しを添付ください。