

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と定める代理人と定めます。

令和 年 月 日

本人

住 所	(〒 -)
氏 名	生年月日： 大正 昭和 平成 年 月 日 令和
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。