

委任状

年 月 日

代理人 住所 _____

氏名 _____

連絡先電話番号 _____

私は、上記のものを代理人と定め、下記の事項を委任します。

(委任事項) 委任事項に✓を付けてください。

() 「新型コロナウイルスワクチン予防接種証明書」の申請

() 「新型コロナウイルスワクチン予防接種証明書」の受領

委任者 住所 _____

氏名 _____ 印

生年月日 _____

鎌ヶ谷市長 あて

注意事項

記入は全て、委任者本人が直筆で書いてください。

代理人本人の身分証明書（運転免許証やパスポートなど）をご持参ください。