

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。

(委任項目) 委任事項に○をつけてください。

() 『新型コロナウイルスワクチン接種済証発行申請書』の申請

() 『新型コロナウイルスワクチン接種済証発行申請書』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かいてください。

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。