

# 委任状

年 月 日

始良市長 殿

## 【委任者（頼む人）】

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

電話番号 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

私は、次の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

- 新型コロナワクチン接種券一体型予診票交付の申請及び受領
- 新型コロナワクチン接種済証明書交付の申請及び受領

## 【代理人（頼まれる人）】

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

電話番号 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

※ 委任者（頼む人）がすべて記入してください。