

委任状

令和 年 月 日

秋田県北秋田市長 宛

代理人 (申請する方)	ふりがな	
	氏名	
	住民票に記載の住所	〒
	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
	日中連絡のつく電話番号	

私は、上記の者を代理人とし、以下の申請に関する権限を委任します。

一委任事項一

新型コロナウイルスワクチン予防接種済証（臨時）交付・再交付申請書の提出
および接種済証の受領に関すること。

委任者 (接種済証を必要とする方)	ふりがな	
	氏名	
	住民票に記載の住所	〒
	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
	日中連絡のつく電話番号	

※この委任状は、委任者が自署してください