

令和 年 月 日

委任状

(あて先)

北 秋 田 市 長

(本人) 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

私は、下記の者を代理人と定め、「新型コロナウイルスワクチン予防接種証明書」の申請及び受領に関する一切の権限を委任します。

(代理人) 住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 昭・平 年 月 日

電話番号 _____

※すべて委任者本人が手書き（自署）してください。

※パソコン入力やスタンプを押して作成した場合は、氏名の右側に押印が必要です。

※鉛筆や消すことができるインクを使ったボールペンは使用しないでください。