

委任状

(あて先) 登米市長

※必ず委任する方が全部書いてください。

代理人住所	
代理人氏名	
代理人生年月日	明・大・昭・平 年 月 日

上記の者を代理人とし、下記の権限を委任します。

1. 新型コロナウイルスワクチン予防接種済証の取得に関する一切の権限
2. 新型コロナウイルスワクチン予防接種済証の手続きに関する一切の権限
3. その他 () に関する権限

年 月 日

委任者住所	
委任者氏名	Ⓜ
委任者生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
委任者電話番号	()