

委任状

年 月 日

室蘭市長 宛

委任者（本人）

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____

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接種済証の交付申請及び受領に関する権限を委任します。

記

代理人

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____

※委任者本人が全て手書き（自署）してください。
※パソコン入力やスタンプにより作成した場合、氏名の右側に押印が必要です。
※鉛筆や消すことの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。