

委任状

令和 年 月 日

那須烏山市長 殿

代理人 住所 _____

氏名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

電話番号 _____

私（委任者）は、上記の者を代理人とし、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の交付申請及び受領に関する権限を委任します。

委任者 住所 _____

氏名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

※委任者本人がすべて自筆で記入してください。

※代理人の方は本人確認書類をお持ちください。（運転免許証、マイナンバーカード等）