

令和 年 月 日

# 委任状

下野市長あて

(代理人) 窓口で代理申請を行う方

住 所 : \_\_\_\_\_

氏 名 : \_\_\_\_\_

生年月日 : 明・大・昭・平 年 月 日

委任者との関係 : \_\_\_\_\_

私は、新型コロナワクチン接種証明書に関する一切の事務の権限を上記の者に委任します。

(委任者) ワクチン接種を受けた方

住 所 : \_\_\_\_\_

氏 名 : \_\_\_\_\_

生年月日 : 明・大・昭・平・令 年 月 日

委任者が文字を書けない場合、委任者に確認のうえ、下記を代筆してください。

代筆理由 : \_\_\_\_\_

(代筆者) 住 所 : \_\_\_\_\_

氏 名 : \_\_\_\_\_

委任者との関係 : \_\_\_\_\_