

※ すべて委任者本人が記入してください。個人の自署の場合は押印不要です。

# 委 任 状

鹿 沼 市 長 宛

委任者 住 所

氏 名

生年月日 年 月 日生

(使用目的)

私は『 』ため、  
新型コロナウイルスワクチン接種証明書の申請及び受領に  
ついて下記の者に委任します。

令和 年 月 日

受任者 住 所

氏 名

生年月日 年 月 日生