

# 委任状

令和 年 月 日

須賀川市長 宛

委任者

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

私は、次の者に、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の発行申請と受領  
を委任します。

代理人

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

※委任者の氏名は必ず本人が直筆でご記載ください。