

委任状

(代理人) 住 所

氏 名

印

電話番号

私は、上記の者を代理人と定め、「新型コロナウイルス感染症予防接種証明書」の申請及び受領に関する一切の権限を委任します。

令和 年 月 日

牛久市長 殿

(委任者) 住 所

氏 名

印

電話番号

※委任者が自書してください。また、代理人の本人確認書類(マイナンバーカード・運転免許証等)の写しが必要です。

市確認欄 (確認日 /)

代理人の本人確認書類の写し