

委任状

令和 年 月 日

○代理人

住所 _____

氏名 _____

生年月日 _____

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」交付の申請及び受領に関する一切の権限を委任します。

黒石市長 殿

○委任者(たのむ人)※

住所 _____

氏名 _____ 印

生年月日 _____

※注意 : 委任者本人が必ず自署してください。