

# 委任状

(委任される人の住所)

---

(委任される人の氏名)

---

(委任される人の生年月日)

大正・昭和・平成 年 月 日

上記のものを代理人と定め、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の申請等に関するいっさいの権限を委任します。

(届出年月日)

令和 年 月 日

大船渡市長 様

(委任する人の住所)

岩手県大船渡市 町 番地

(委任する人の氏名)

---

※自署または記名押印してください（スタンプ印は不可）。