

委任状

年 月 日

※日付は委任状を記入した日をお書きください。

鹿嶋市長 宛

(申請人)

住所 _____

氏名 _____ 印 _____

※自署の場合、押印は不要です。

生年月日 (大・昭・平・令) 年 月 日 _____

連絡先電話番号 _____

※委任内容について確認させていただく場合があります。

私は、下記の者を代理人と定め、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関する権限を委任します。

(代理人)

住所 _____

氏名 _____

※代理人の方の本人確認をさせていただきます。代理人の方の本人確認書類をお持ちください。

生年月日 (大・昭・平・令) 年 月 日 _____