

委 任 状

令和 年 月 日

三笠市長 西城賢策様

○受任者

住 所 _____

ふりがな

氏 名 _____

電話番号 _____

私は、上記の者（受任者）を代理人と定め、以下の申請に関する権限を委任します。

記

○委任者（本人自署）

住 所 _____

ふりがな

氏 名 _____

電話番号 _____

※鉛筆や消すことのできるインクを使ったボールペンは使用しないでください。

— 委 任 事 項 —

○新型コロナウイルスワクチン接種証明書 交付申請

— 添 付 書 類 —

○申請書

○委任者の本人確認書類の写し

○接種済証又は接種記録書の写し（紛失した場合は除く）

○受任者の本人確認書類の写し