委任状

（あて先）

鎌倉市長

代理人　　住所

　　　　　氏名

　　　　　生年月日　　　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日

　　　　　連絡先

私は、上記の者を代理人として、新型コロナウイルスワクチン接種に係るクーポン券（接種券）の交付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

委任者　　住所又は所在地

　　　　　氏名又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　生年月日　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日

　　　　　連絡先

※この書面は、委任者が記入してください。