

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予防接種証明書の
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 _____ ④
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。