

※ すべて委任者本人が記入してください。個人の自署の場合は押印不要です。

委 任 状

鹿 沼 市 長 宛

委任者 住 所

(被接種者)

氏 名

生年月日

年 月 日 生

(申請目的)

私は『 』ため、

新型コロナウイルスワクチン接種券の申請及び受領について下記の者に委任します。

令和 年 月 日

受任者 住 所

(申請者)

氏 名

生年月日

年 月 日 生