

委任状

花巻市長 様

①代理人（委任される人）

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____

電話番号 _____

私は、上記の者を代理人と認め、新型コロナウイルス感染症 接種券の交付請求及び受領を委任します。

年 月 日

②本人（委任する人）

住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 _____

電話番号 _____

※必ず委任する本人がすべて記入し、記名・押印してください。