

# 委任状

相馬市長 へ

委任者

住所： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

生年月日： \_\_\_\_\_

私は下記の者を代理人と定め、次の権限を委任いたします。

委任事項

新型コロナワクチン接種証明書（ワクチンパスポート）

（ ）通  
請求及び受領

代理人

住所： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

生年月日： \_\_\_\_\_

※委任状は委任者本人がすべて自署で記入してください。

※代理人の方は、必ず本人確認書類を持参ください。