

# 委任状

令和 年 月 日

白河市長

【本人（委任者：手続きを必要とする人）】

住所：

署名：

⑩

※必ず本人（委任者）が記入してください。署名欄に自署する場合、押印の必要はありません。

生年月日： 年 月 日

昼間の連絡先：

※記載内容に不備があった場合、ご連絡させていただくことがあります。

【代理人（本人に依頼され、代わりに手続きをする人）】

住所：

氏名：

生年月日： 年 月 日

私は上記代理人に、予防接種法附則第七条第一項の規定による予防接種（新型コロナウイルス感染症にかかる予防接種）を受けたことを証する書類を請求するために必要な、一切の権限を委任します。