**委　任　状**

二戸市長　宛

委任者（本人）

住　所

氏　名

生年月日　　　　　　年　　　月　　　日

私は下記の者を代理人と定め、新型コロナウイルス感染症　予防接種証明書の交付申請に関する権限を委任します。

令和　　年　　月　　日

代理人

住　所

氏　名

生年月日　　　　　　　　　年　　　月　　　日