

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ワクチン追加接種 接種券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