

委任状

年 月 日
(委任状作成日)

伊勢原市長 宛

私は、

【代理人（申請をする方）の住所・氏名・生年月日】

住所 _____

氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号 _____ - _____ - _____

を代理人と定め、新型コロナウイルスワクチン接種証明書の交付申請を委任しました。

【委任する方（被接種者本人）の住所・氏名・生年月日・電話番号】

住所 _____

氏名 _____ ※自署

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号 _____ - _____ - _____