

委任状

年 月 日

沼田市長

代理人

住 所

氏 名

電話番号

私は、上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。

委任者（本人）

住 所

氏 名

電話番号

※委任者本人がすべて手書き（自署）してください。
※パソコン入力やスタンプにより作成した場合、氏名の右側に押印が必要です。
※鉛筆や消すことのできるインクを使ったボールペンは使用しないでください。