

委任状

令和 年 月 日

沼田市長 あて

受任者（申請者と同じ）

住 所

ふりがな

氏 名

電話番号

私は、上記の者を代理人と定め、以下の申請に関する権限を委任します。

記

○ 委任者（証明を必要とする者と同じ）

住 所

ふりがな

氏 名

電話番号

－ 委 任 事 項 －

○ 新型コロナウイルスワクチン 予防接種済証 再交付申請