

# 委任状

年 月 日

四日市市長 宛

本人（委任者）

住所 \_\_\_\_\_

氏名

（自署又は記名押印）

\_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

私は、新型コロナワクチンの特例臨時接種に係る予防接種証明書について、

- ・申請
  - ・申請及び受領
- ※○をつけてください

に関する権限を下記の代理人に委任します。

代理人（受任者）

住所

\_\_\_\_\_

氏名

\_\_\_\_\_

- （1）この委任状は、本人（委任者）が全て記入してください
- （2）消えないボールペンを使用してください
- （3）記入漏れ、市役所で代理人が記入されたものは受付できません。記入漏れ等ないようご確認をお願いします