委　任　状

　　　　　　　　年　　　月　　　日

多賀城市長

　　　　　　　　　　　　代理人

　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　氏　　名

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

※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無効です。