

委任状

代理人	住所			
	氏名		生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日

私は、上記の者を代理人として、新型コロナウイルスワクチン新接種券発行申請書兼接種記録確認同意書に関する権限を委任します。

年 月 日

上野原市長 様

委任者	住所		
	氏名		
	電話番号		