委　任　状

令和　　年　　月　　日

　福島県伊達市長　様

　〔委任者〕

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 伊達市（梁川町・保原町・霊山町・月舘町） |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成　　　　　年　　　月　　　日 |
| 連 絡 先 | －　　　　　　－　 |

私は、次の者を代理人（受任者）と定め、「新型コロナウイルス感染症　予防接種証明書」の受け取りに関する一切の権限を委任します。

〔代理人〕窓口に来る者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 伊達市（梁川町・保原町・霊山町・月舘町） |
| 氏　　名 |  |
| 委任者との関係 |  |

※同居親族が申請する場合は、委任状は不要です。ただし、世帯を分けている方は委任状が必要となる場合があります。