

(宛先) 伊勢崎市長

委任状

代理人	住所
	氏名

私は、上記の者を代理人と定め、下記に関する交付請求及び受領における一切の権限を委任します。

記

新型コロナワクチン 回目接種券 1通

依頼日 令和 年 月 日

委任者	住所 伊勢崎市
	氏名
	電話番号

【注意事項】

- 同居家族の方を代理人とする場合を除き、必ず委任状が必要となります。
※ 配偶者や直系血族(祖父母・父母・子等)であっても、別住所の場合は委任状が必要となります。
- 委任状につきましては、必ず委任者をご自筆下さい。
- 委任者の方に、電話で内容確認をさせていただくことがございます。予め、ご了承下さい。
- 代理人の方は必ず本人確認書類(運転免許証・マイナンバーカード・健康保険証等)をお持ち下さい。