

# 委任状

御殿場市長 様

(委任される人)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

新型コロナウイルスワクチン接種券発行の申請および受領について上記のものを  
代理人と定め、委任します。

(委任者 (本人))

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 (自署) \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_