

年 月 日 Date (yy/mm/dd)

委任状 Letter of Attorney

弘前市長 殿 <To>Mayor of Hirosaki City

私は下記の者を代理人とし、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の申請・受取についての権限を委任します。

I hereby authorize and entrust the person below to apply and receive COVID-19 vaccination certificate.

委任者 Applicant

住 所 Address

氏 名

Signature or Printed name and seal

※本人が手書きしない場合は記名押印してください。

代理人 Proxy

住 所 Address

氏 名 Name

委任者との関係

Applicant's relations with Proxy
