

委任状

Power of attorney

(委任者本人が自筆で必要事項を記入してください)

Please fill in the necessary items by yourself by the delegator

志木市長 様

To: Mayor Shiki

申請日 Application date

.....年 Year月 Month日 Date

【本人】 The person

住所 Address

氏名 Name

生年月日 Birthday年 Year月 Month日 Date

電話番号 Phone number — —

下記の者を私の代理人に選任し、私に係る「新型コロナウイルスワクチン接種証明書交付申請」の権限を委任したのでお届けします。

I have appointed the following person as my agent and delegated the authority of "Application for Vaccination Certificate of COVID-19" to me.

【代理人】 Agent

住所 Address

氏名 Name

生年月日 Birthday年 Year月 Month日 Date

電話番号 Phone number — —