

# 委任状

令和 年 月 日

鹿島市長 様

(申請者)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

私が申請した抗原検査キットの受け取りの権限を、下記の者に委任します。

記

(受任者)

住 所	
氏 名	

※検査を受ける方（申請者を含む）以外の方が抗原検査キットを受け取りに来られる際は、本状をご持参ください。

※本状は、申請者の方がご記入ください。