委 任 状

公生	#7	Шт	Ħ	扶
箕	輪	町	長	様

	. , ,							
					令和	年	月	日
委任者	住	所:						
	氏	名:						
	<u>生年</u>	月日:		年		月	日	
	電話	番号:						
私は、下記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。								
				記				
新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の交付申請及び受領に関すること								
代理人	住	所:						
	氏	名:						
	電話	番号:						

- ※委任者がすべて記入してください。
- ※代理人の本人確認書類と委任状を一緒に持参してください。