

委任状

五霞町長 宛

令和 年 月 日

【委任者】

住 所 (Address) _____

氏 名 (Name) _____

生年月日 (Birthday) _____ 年 月 日 _____

私は、下記の者を代理人として選任し、次の権限を委任したのでお届けします。

新型コロナウイルスワクチン接種証明書交付申請に関すること。

【代理人】

住 所 (Address) _____

氏 名 (Name) _____

生年月日 (Birthday) _____ 年 月 日 _____

※委任する人が全てを必ず記入してください。

※不備がある場合は受付できません。