

委 任 状

年 月 日

いの町長 様

委任者

住 所 : _____

氏 名 : _____

生年月日 : _____ 年 月 日

私は次の者に、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書発行申請と受領を委任します。

代理人

住 所 : _____

氏 名 : _____

生年月日 : _____ 年 月 日

※委任者の氏名は必ず本人が直筆でご記載ください。

※代理人の方は、身分を確認できる書類（免許証や住民票、健康保険証等）のコピーのご提出をお願いします。