

# 委任状

涌谷町長 殿

令和 年 月 日

委任者(証明書を必要とする方)

住 所

氏 名

印

生年月日

大・昭・平・令

年

月

日

電話番号

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

○委任事項

新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の申請等について

代理人

住 所

氏 名

印

生年月日

大・昭・平・令

年

月

日

電話番号

※委任状は、委任者本人が全て記入してください。

※代理人の方は、本人確認書類が必要です。