委任状

令和　　　年　　　月　　　日

美波町長　宛

【委任者】

　住所 ：

　氏名 ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　生年月日 ：　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　　日

　昼間の連絡先 ：

私は下記の者に、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の交付申請に

ついて委任します。

【代理人】

　住所 ：

　氏名 ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　生年月日 ：　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　　日

※委任者の住所・氏名・生年月日は、必ず本人が直筆で記載してください。

※代理人の方も、本人確認書類の写しを添付してください。