

委任状

年 月 日

御浜町長 宛

本人（委任者）

住所 _____

氏名

（自署又は記名押印）

生年月日 _____ 年 月 日

連絡先電話番号 _____

私は、新型コロナウイルスワクチン接種証明書について、申請及び受領に関する権限を下記の代理人に委任します。

代理人（受任者）

住所

氏名

※この委任状は、本人（委任者）が全て記入してください