

# 委任状

年 月 日

佐呂間町長 宛

委任者（証明書を必要とする人）

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

私は、下記の者を代理人と定め、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の交付申請及び受領に関する権限を委任します。

代理人（窓口に来た人）

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

- ※ 委任状は、委任者本人がすべて手書き（自署）してください。
- ※ 鉛筆や消すことのできるインクを使ったボールペンは使用しないでください。
- ※ 代理人の方は、本人確認書類が必要です。