委　任　状

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代 理 人 | 住 所 |  |
| 氏 名 |  | 生年月日 | 明・大・昭・平・令・西暦年　　月　　日 |

私は、上記の者を代理人として、新型コロナワクチン接種に関する下記の手続きについて委任します。

【委任内容】

年　　月　　日

宮代町長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委 任 者 | 住　 所 | 宮代町 |
| 氏　 名 |  |
| 電話番号 |  |