委　任　状

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 代 理 人 | 住 所 |  | | |
| 氏 名 |  | 生年月日 | 大・昭・平・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】　新型コロナウイルスワクチン接種証明書の申請

年　　月　　日

宮代町長　様

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