委　任　状

年　　月　　日

安平町長　あて

委任者

（証明書を必要とする方）

　　　　　　住　　所

　　　　　　氏　　名

　　　　　　電話番号

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委託します。

○委任事項

　新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の申請等について

　　　　　　　　　　代理人

　　　　　　　　　（申請書）

　　　　　　住　　所

　　　　　　氏　　名

**※委任状は、委任者本人が全て記入してください。**

**※代理人の方は本人確認書類が必要です。**