

# 委任状

令和 年 月 日

金ヶ崎町長 あて

委任者（証明書を必要とする方）

住所

氏名

印（自署又は記名押印）

電話番号

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

○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（申請者）

住所

氏名

※代理人の方は本人確認書類が必要です