

# 委任状

年 月 日

遠軽町長

代理人

住 所

---

氏 名

---

私は、上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に関する権限を委任します。

委任者（本人）

住 所

---

氏 名

---

- ※委任者本人がすべて手書き（自署）してください。
- ※パソコン入力やスタンプにより作成した場合、氏名の右側に押印が必要です。
- ※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。
- ※代理人の本人確認書類の写しを添付してください。