

# 委任状

大石田町長 殿

私は、 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

を代理人と定め、下記事項の申請に関する権限を委任したのでお届けします。

## 記

1. \_\_\_\_\_ 新型コロナワクチン接種証明書 \_\_\_\_\_ 1通

(西暦または元号) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

委任者 住所 \_\_\_\_\_

委任者 氏名 \_\_\_\_\_ (印)

委任者 生年月日 (西暦または元号) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日