

# 委任状

代理人

住所：\_\_\_\_\_

氏名：\_\_\_\_\_

上記の者を代理人に選任し、下記事項を委任します。

記

次の事項の請求及び受領に関する一切の件

新型コロナワクチン接種証明書の交付申請について

令和 年 月 日

住所：毛呂山町\_\_\_\_\_

氏名：\_\_\_\_\_

⑩

生年月日：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

電話番号：\_\_\_\_\_

委任状は自筆です。