

委任状

年 月 日

小平町長 へ

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

※委任状は、委任者本人が全て記入ください。

※代理人の方は本人確認書類が必要です。