

# 委任状

年 月 日

石井町長 あて

委任者  
(証明書を必要とする方)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

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ワクチン接種証明書の交付申請と受領を委任します。

代理人  
(申請者)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

※委任状は、委任者本人が全て記入してください。

※代理人の方は、必ず本人確認書類をご提示ください。