

## 委 任 状

年 月 日

(あて先) 岩美町長

### 委任者

住 所 : \_\_\_\_\_

氏 名 : \_\_\_\_\_

生年月日 : \_\_\_\_\_ 年 月 日

私は次の者に、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書発行に係る申請と受領を委任します。

### 代理人

住 所 : \_\_\_\_\_

氏 名 : \_\_\_\_\_

生年月日 : \_\_\_\_\_ 年 月 日

※委任者の氏名は必ず本人が直筆でご記載ください。

※代理人の方は、本人確認書類の提示をお願いします。