

# 委任状

令和 年 月 日

田村市長

(委任者)

住 所： \_\_\_\_\_

氏 名： \_\_\_\_\_

生 年 月 日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

電 話 番 号： \_\_\_\_\_

私は、下記の者に、新型コロナウイルスワクチン予防接種証明書の交付申請及び受領に関する権限を委任します。

(代理人)

住 所： \_\_\_\_\_

氏 名： \_\_\_\_\_

生 年 月 日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

電 話 番 号： \_\_\_\_\_

※委任者本人がすべて自筆で記入してください。

※代理人の方は、運転免許証等の本人確認書類を必ず持参してください。