

委任状

寒川町長様

年 月 日

(代理人)

住 所 _____

氏 名 _____

生 年 月 日 _____ 年 月 日

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。
(委任する項目にレ点を付けて下さい)

新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の取得

その他 (_____)

(委任者)

住 所 _____

氏 名 _____

生 年 月 日 _____ 年 月 日

《注意》

※窓口で、代理人の方の本人確認をさせていただきます。必ず本人確認資料(免許証等)をお持ち下さい。なお、写真付きの身分証をお持ちでない方については、保険証や診察券などで2点確認させていただきますのでご注意ください。