

# 委任状

年 月 日

立科町長 様

委任者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 (自署) \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

私は、下記の者に新型コロナウイルス感染症 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 \_\_\_\_\_

※委任状の他に、代理人の本人確認書類 (運転免許証・マイナンバーカード等) が必要です。