

委任状

(記入日)西暦 年 月 日

座間味村長 宛て

委任状 (依頼した人)	住所	
	氏名	
	生年月日	西暦 年 月 日
	電話番号	- -

私は、上記の者を代理人に定め、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書請求に関する権限を委任します。

代理人 (依頼された人)	住所	
	氏名	
	生年月日	西暦 年 月 日
	電話番号	- -

【確認事項】

- 委任状は、全て委任者の本人が記入しました。
- 代理人は、提出時に本人確認書類(運転免許証など)を添付します。