委　任　状

　　　年　　　月　　　日

忠岡町長　あて

　代理人

（住　　所）

（氏　　名）

（生年月日）　　　　年　　　月　　　日

私は、上記の者を代理人に定め、次の権限を委任します。

　委任事項

　新型コロナワクチン接種済証に関すること

　委任者

（住　　所）

（氏　　名）

（生年月日）　　　　年　　　月　　　日

（電話番号）　　　　　　（　　　　　　）

＜注意事項＞

・委任状の氏名は、必ず委任者本人が自署し、認印を押印してください。

・窓口にお越しの際は、代理人の本人確認が必要ですので、本人確認書類を必ずご持参ください。