

委任状

年 月 日

みなかみ町長 様

代理人

住 所

氏 名

私は、上記の者を代理人と定め、新型コロナウイルスワクチン予防接種済証の
交付申請に関する権限を委任します。

委任者（本人）

住 所

氏 名

※委任者本人がすべて手書き（自署）してください。

※鉛筆や消すことのできるインクを使ったボールペンは使用しないでください。