

委任状

令和 年 月 日

勝央町長 宛

【代理人】 委任者との関係性 (_____)

氏 名 _____

生 年 月 日 _____ 年 月 日

住 所 _____

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」の申請等の一切の権限を委任します。

【本人（委任者）】

氏 名 _____

生 年 月 日 _____ 年 月 日

住 所 _____

※代理人の方は、本人確認書類（マイナンバーカード・運転免許証・健康保険証等）の写しを添付して下さい。