

委 任 状

大 淀 町 長 殿

私 _____ は、新型コロナワクチン接種済証の申請に関する

手続きを、下記代理人に委任します。

令和 年 月 日

委任者住所 吉野郡大淀町

委任者氏名

電話番号

代理人住所

代理人氏名

続柄 ()

※委任者（証明を必要とする人）が自筆してください。

※代理人の方は、ご自身の顔写真付の身分証明書を持参ください。