委　　任　　状

（あて先）矢巾町長

（代理人）

住　　所：

氏　　名：

生年月日：　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日

私は上記の者を代理人と定め，次の権限を委任します。

１　新型コロナウイルスワクチン接種証明書交付申請に関すること

令和　　年　　月　　日

（本人）

住　　所：

氏　　名：

生年月日：　　　　　　年　　　　月　　　　日