

委任状

令和 年 月 日

三宅町長

本人（委任者）

氏名 _____

住所 _____

生年月日 _____ 年 月 日

連絡先 _____

私は、次の者を代理人と定め、「新型コロナウイルス感染症予防接種証明書交付申請」に関する一切の権限を委任します。

代理人

氏名 _____

住所 _____

生年月日 _____

※委任者本人が自筆で記入してください。

※代理人の方の本人確認ができる書類もあわせて提出してください。

（運転免許証、健康保険証等）の写し