

# 委任状

年 月 日

中川村長 へ

委任者  
(接種済証を必要とする方)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

○委任事項

新型コロナウイルスワクチン予防接種済証の再発行申請等について

代理人  
(申請者)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

※委任状は、委任者本人が全て記入ください。

※代理人の方は本人確認書類が必要です。