

委任状

越前町長 宛

令和 年 月 日

【委任者（接種証明書を必要とする人）】

住所 _____

氏名（本人署名） _____

生年月日 _____

電話番号 _____

私（委任者）は、新型コロナワクチン接種証明書の交付に関する一切の権限を、下記の者に委任します。

【代理人】

住所 _____

氏名 _____

生年月日 _____

電話番号 _____