

(宛名) 白子町長

## 委 任 状

### 【代理人】

・住 所 \_\_\_\_\_

・氏 名 \_\_\_\_\_

私は、上記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の請求について委任します。

\_\_\_\_\_年 月 日

### 【委任者（本人）】

・住 所 \_\_\_\_\_

・氏 名 \_\_\_\_\_

※委任者が記入してください。

※依頼内容を電話確認させていただく場合があります。