

# 委任状

令和 年 月 日

多賀町長 あて

受任者(申請者と同じ)

住所 \_\_\_\_\_

ふりがな

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人と定め、以下の申請に関する権限を委任します。

## 記

○ 委任者(証明を必要とする者と同じ)

住所 \_\_\_\_\_

ふりがな

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

## — 委任事項 —

○ 新型コロナウイルスワクチン接種済証明申請に関すること