

# 委任状

年 月 日

長門市長 あて

(委任者)

住 所 : \_\_\_\_\_

氏名 (自署) : \_\_\_\_\_

私は、次の者を代理人として下記の権限を委任します。

(代理人)

住 所 : \_\_\_\_\_

氏 名 : \_\_\_\_\_

記

新型コロナウイルスワクチン接種証明書の交付申請及び受領に関すること

以上

※代理人の方は、本人確認のため身分証明書等を提示いただきます。