

委任状

年 月 日

村田町長 殿

委任者 (依頼する人)	住所	
	氏名	⑩
	生年月日	大・昭・平 年 月 日
	電話番号	
私は、次の者を代理人と定め、下記の委任事項にかかる一切の権限を委任します。		
代理人 (委任される人)	住所	
	氏名	
	委任者との関係	
委任事項 新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書発行 に関すること		

※ この委任状は、必ず委任者本人が自署してください。

※ 窓口に来られる代理人（委任される方）の①身元を確認できる書類を持参してください。

事務 処理 欄	業務所管課		事務処理日
	本人確認の措置		
	代理権の確認	代理人の身元確認	委任者の番号確認