

# 委任状

年 月 日

(あて先)

湯浅町長様

(代理人)

住 所： \_\_\_\_\_

氏 名： \_\_\_\_\_

生年月日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

私は、上記の者を代理人と定め、新型コロナウイルスワクチン接種証明書の申請について委任します。

(委任者)

住 所： \_\_\_\_\_

氏 名： \_\_\_\_\_

生年月日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

※委任者の氏名は必ず本人が直筆でご記載ください。