

委任状

(代理人)

氏名 _____

住所 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

本人との続柄 _____

私は、上記の者を代理人と定め、熊取町が発行する新型コロナワクチン
接種証明書（ワクチンパスポート）の申請に関する権限を委任します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(委任者)

氏名 _____ 印

住所 熊取町 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※代理人の本人確認ができる書類をご持参ください。