

河北町長 様

委任状

1. 代理人

住 所： _____

氏 名： _____

生年月日： 大正・昭和・平成 年 月 日

申請者との関係： _____

2. 委任事項

新型コロナワクチン接種証明書の交付申請

3. 委任者

住 所： _____

氏 名： _____ (印)

生年月日： 大正・昭和・平成 年 月 日

電話番号： _____

(日中連絡が取れる電話番号を記入してください。)

【代理人の方へ】

代理で来られる方はこの委任状のほか、下記のものが必要です。

・代理人の身元確認ができるもの：

代理人の方のマイナンバーカード、運転免許証など