

委任状

北広島町長宛

年 月 日

代理人（窓口に来る方）

住 所

氏 名

電話番号

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

- 私の、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書（ワクチンパスポート）の申請及び受領に関すること

委任者（証明書を必要とする方）

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日生

電話番号