

委 任 状

年 月 日

(あて先)
開成町長

委任者

住 所 _____

氏 名 _____

私は、下記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

委任する権限

新型コロナウイルスワクチン接種証明書（ワクチンパスポート）の交付申請
に関する一切の権限

代理人（受任者）

住 所 _____

氏 名 _____

※委任者本人が記入してください。