

# 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。