大洗町長 宛

委 任 状

（代理人）住 所

氏 名

生年月日 Ｓ・Ｈ 　　 年 　　 月 　 　日

申請者との関係

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項について委任します。

（委任事項）新型コロナワクチン接種証明書の申請に関すること

令和 年 月 日

（申請者） 住 所 大洗町

氏 名

生年月日 Ｓ・Ｈ 年 月 日

連絡先 （ ）

【代理で来所される方へ】

代理で来られる方はこの委任状の他、下記のものが必要です。

□ 代理人の身元確認ができるもの：代理人の個人番号カード、運転免許証、旅券、在留カードなど。