|  |
| --- |
| 委　任　状日の出町長　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日：令和　　年　　月　　日**代理人（窓口に来られる方（申請者））**　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　私は、上記を代理人と定め、私の新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の交付申請及び受領を委任します。**委任者（頼む方）**　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　※自署以外の場合は、押印が必要です。　　生年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日　　日中に連絡のとれる電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

※委任状を偽造したり、不正に使用すると法律により罰せられます。

※鉛筆や消えるボールペンでは記入しないでください。

※委任状の他に、代理人の本人確認書類（運転免許証、健康保険証等）が必要です。

|  |
| --- |
| 委　任　状記　載　例日の出町長　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日：令和　　年　　月　　日**代理人（窓口に来られる方（申請者））**　　住所　　東京都西多摩郡日の出町〇番〇号　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　日の出　太郎　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　私は、上記を代理人と定め、私の新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の交付申請及び受領を委任します。**委任者（頼む方）**　　住所　東京都西多摩郡日の出町〇丁目〇番〇号　　　　　　　　　　　　　氏名　（自署）　日の出　健人　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※自署以外の場合は、押印が必要です。　　生年月日　　昭和　　　〇〇年　〇〇月　〇〇日　　日中に連絡のとれる電話番号　０９０－××××－△△△△　　 |

※委任状を偽造したり、不正に使用すると法律により罰せられます。

※鉛筆や消えるボールペンでは記入しないでください。

※委任状の他に、代理人の本人確認書類（運転免許証、健康保険証等）が必要です。