

## 委任状（代理人選任届）

代理人

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

私は、上記の者を代理人に選任し、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の取得に関することを委任したので、届けます。

令和 年 月 日

委任者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

五戸町長 宛