

# 委任状

年 月 日

色麻町長 殿

## 委任者

住 所 : \_\_\_\_\_

氏 名 : \_\_\_\_\_

生年月日 : \_\_\_\_\_ 年 月 日

私は次の者に、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の発行申請と受領を委任します。

## 代理人

住 所 : \_\_\_\_\_

氏 名 : \_\_\_\_\_

生年月日 : \_\_\_\_\_ 年 月 日

※委任者がすべて、ボールペン等（消えないもの）で記載ください。

※代理人の方は、本人確認書類（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード等）をお持ちください。