委　　任　　状

令和　　　年　　　月　　　日

嬬恋村長　あて

受任者（申請者と同じ）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| ふりがな氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |

私は、上記の者を代理人と定め、以下の申請・受領に関する権限を委任します。

記

○　委任者（証明を必要とする者と同じ）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| ふりがな氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |

―　委　任　事　項　－

○　新型コロナウイルスワクチン　予防接種済証　再交付申請・受領