委任状

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

海田町長　殿

（代理人）

　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□明治□大正□昭和□平成□令和□西暦

生年月日　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

　私は、上記の者を代理人とし、下記の証明書の交付申請及び受領する権限を委任します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 交付申請及び受領する証明書 | 新型コロナウイルス感染症　予防接種証明書 |
| 請求者氏名 |  |
| 接種時の住所地（海田町で交付可能な証明書のみ申請する） | □海田町内□１～３回目のいずれかが，海田町以外　接種自治体名１回目：　　　　　２回目：　　　　　３回目：　　　　　 |
| 使用目的 | □渡航するため渡航予定先（　　　　　　　　　　　　　）□その他 |

（委任者）

住所

　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□明治□大正□昭和□平成□令和□西暦

生年月日　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

　**※委任者本人がすべて自筆で記入すること。**