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、新型コロナウイルスワクチン接種券の交付を申請する権限を委任します。

（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。**