

委任状

委任年月日 _____年____月____日

杉戸町長 様

委任者 住 所 杉戸町_____

氏 名 _____

生年月日 _____年____月____日

電話番号 _____

私（委任者）は、下記の者を、新型コロナワクチン接種証明書の申請に係る代理人として委任します。

記

代 理 人	住 所	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	電話番号	
	関係(続柄等)	

(注) この委任状は、すべての事項を委任者が自書してください。