

# 委任状

令和 年 月 日

白井市長 宛

【代理人】委任者との関係性 ( )

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 (西暦) \_\_\_\_\_ 年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人と定め、新型コロナウイルスワクチン  
接種証明書に係る一切の権限を委任します。

【本人 (委任者) 】

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 (西暦) \_\_\_\_\_ 年 月 日

住所 \_\_\_\_\_