

# 委 任 状

遠野市長 様

## ①代理人（委任される人）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人と認め、新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書の  
交付申請及び受領を委任します。

年 月 日

## ②本人（委任する人） ※本人が自書すること

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_