委　任　状

年　　　月　　　日

築上町長　宛

委任者

（証明書を必要とする方）

住所

氏名

電話番号

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

〇委任事項

□新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の申請・受領

□新型コロナワクチン接種券発行（再発行含む）の申請・受領

□転入の申請

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

代理人

（申請者）

住所

氏名

※委任状は、委任者本人が全て記入してください。

※代理人の方は、委任状提出時に本人確認書類（運転免許証、健康保険証、

個人番号カード等のいずれか）が必要です。