

年 月 日

# 委任状

川越町長

(委任者) 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日  
電話番号 \_\_\_\_\_

私は下記の者を代理人として、  
・接種券発行申請書  
・予防接種済証申請書  
・接種証明書 について、  
※○をつけてください

・申請  
・申請及び受領 に関する権限を下記の代理人に委任します。  
※○をつけてください

(代理人)  
住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

委任者と代理人それぞれの本人確認書類<sup>※1</sup>をお持ちください。

※1 運転免許証・パスポート・マイナンバーカード等