

# 委任状

年 月 日

草津市長 あて

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。

○委任事項

新型コロナウイルスワクチン 予防接種済証（臨時接種）の申請等について

代理人  
(申請者)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

※委任状は、委任者本人が全て記入ください。

※代理人の方は本人確認書類が必要です。