

# 委任状

Power of Attorney

(あて先) 御宿町長 To Mayor of Onjuku Town

私は、下記の者を代理人と定め、新型コロナワクチン接種証明書に関する以下の該当する事項について、必要な権限の全てを委任します。

I have designated the following person as an agent and delegate all necessary authority regarding the following applicable matters regarding the Vaccination Certificate process of COVID-19.

次の□のうち、該当する項目に✓を入れてください。

Please put a ✓ in the applicable item among the following □.

- 1. 申請に関する事 Applying authorization of Vaccination Certificate
- 2. 受領に関する事 Receiving authorization of Vaccination Certificate

年 月 日

(Date of delegation) Year / month / day

委任者	住 所	_____
Delegator	Address	
	氏 名	_____ (自署又は記名押印)
	Name	(Self-signed or signed seal)
	電話番号	_____
	Telephone number	
代理人	住 所	_____
Agent	Address	
	氏 名	_____ (自署又は記名押印)
	Name	(Self-signed or signed seal)
	電話番号	_____
	Telephone number	