委 任 状

猪名川町長 宛

（委 任 者）

住所：

氏名：

生年月日：

電話番号：

私は、下記の者を代理人に定め、貴町との間における下記事項に関する権限を委任いたします。

記

（受 任 者）

住所：

氏名：

生年月日：

電話番号：

（委任事項）

新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の交付申請に関すること。