

# 委任状

## power of attorney

※ 委任者がすべて記入してください。

※ Please be sure that the applicant completes this power of attorney in person.

年 月 日

Year Month Date

筑前町長 あて

To the Mayor of Chikuzen Town

委任者 Applicant (証明が必要なひと)

氏名 Name : \_\_\_\_\_

住所 Address : \_\_\_\_\_

電話番号 Phone Number : \_\_\_\_\_

私は、下記の者を代理人と定め、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書

(ワクチンパスポート) の交付申請及び受領に関する権限を委任します。

I hereby appoint the following person as Proxy to apply for and receive the Vaccination Certificate of COVID-19 on my behalf.

代理人 Proxy (本人のかわりに申請・受取にくるひと)

氏名 Name : \_\_\_\_\_

住所 Address : \_\_\_\_\_