令和　　年　　月　　日

委　任　状

川西市長　あて

委任者

住 所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　印（自署の場合は押印不要）

電話番号

ワクチン接種証明書の申請手続きについては、以下の者に一切の権限を委任します。

受任者

　　　　　住　　所

氏　　名

電話番号