

委任状

【代理人】

住 所 _____

氏 名 _____

上記の者を代理人と定め、次の証明書の交付請求及び受領に関する一切の権限を委任したので届け出ます。

新型コロナウイルスワクチン接種証明書

大樹町長 様

令和 年 月 日

【委任者（たのむ人）】

住 所 _____

氏 名 _____ ⑩※自署

電話番号 _____