

委任状

聖籠町長

【代理人】

住 所 _____

氏 名 _____

【委任事項】

新型コロナウイルスワクチン接種接種券交付に関する一切の権限

年 月 日

【委任者】

住 所 _____

氏 名 (自署) _____

電話番号 _____

※委任状は、すべて委任者本人が記載してください

※申請の際は、代理人の本人確認書類の写しが必要です