

委任状

代理人

住所：_____

氏名：_____

上記の者を代理人に選任し、下記事項を委任します。

記

次の事項の請求及び受領に関する一切の件

新型コロナワクチン接種証明書の交付申請について

令和 年 月 日

住所：毛呂山町_____

氏名：_____

⑩

生年月日：_____年 _____月 _____日

電話番号：_____

委任状は自筆です。