

# 委任状

(代理人)

住所

氏名

私は、上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の交付申請及び受領に関する一切の権限を委任します。

令和 年 月 日

大崎町長 殿

(委任者)

住 所

氏名(自署)

電話番号