

令和 年 月 日

精華町長 様

委任状

【代理人】

住所	
氏名	

私は、上記の代理人に次の事項を委任します。

1. 新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書 交付申請手続き

【本人】

住所	
氏名 ※	印
生年月日	年 月 日
連絡先	

※自署の場合、押印は不要です。