

委任状

令和 年 月 日

(あて先) 南伊豆町長 様

委任者

住 所 : _____

氏 名 : _____

生年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

私は次の者に、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の交付申請と受領を委任します。

代理人

住 所 : _____

氏 名 : _____

生年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

※この委任状は、委任者本人がすべて直筆で記載してください。

※代理人の方は、本人確認書類のご提示をお願いします。