

委任状

令和 年 月 日

(宛名) 睦沢町長

委任者 住 所 _____
氏 名 _____ (印)

私は下記の者に新型コロナウイルスワクチン接種証明書の請求について委任します。

代理人 住 所 _____
氏 名 _____ (印)
連 絡 先 _____

- ※委任者の氏名は必ず本人がご記入ください。
- ※代理人の方は、本人確認書類のご提示をお願いします。
- ※依頼内容を電話確認させていただく場合があります。