

委任状

令和 年 月 日

斑鳩町長 殿

委任者

住 所 : _____

氏 名 : _____

生年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号 : _____

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
発行申請・受領について委任します。

代理人

住 所 : _____

氏 名 : _____

生年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号 : _____

※委任者の氏名は必ず本人が直筆でご記載ください。

※代理人の方は、本人確認書類のご提示をお願いします。