

委 任 状

大 淀 町 長 殿

私 _____ は、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書

の申請に関する手続きを、下記代理人に委任します。

令和 3 年 月 日

委任者住所 吉野郡大淀町

委任者氏名

電話番号

代理人住所

代理人氏名

続柄 ()

※原本のみ有効です。

※窓口には、代理人の方の顔写真付の身分証明書を持参ください。