委　任　状

令和　　年　　月　　日

鹿部町長　様

代理人

　住　　所

　氏　　名

　電話番号

　私は上記のものを代理人と定め、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の申請を委任します。

委任者

住　　所　　茅部郡鹿部町字

　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　生年月日

　電話番号