

委任状

年 月 日

川棚町長

代理人

住 所

氏 名

連絡先

私は、上記の者を代理人と定め、新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書の
の交付申請に関する権限を委任します。

委任者（本人）

住 所 東彼杵郡川棚町

氏 名

生年月日

連 絡 先

※委任者本人がすべて手書き（自署）してください。

※鉛筆や消すことのできるインクを使ったボールペンは使用しないでください。