

委任状

令和 年 月 日

新宮町長 様

【本人（委任する人）】

住所

氏名

生年月日 大正・昭和・平成・令和 年 月 日

電話番号

私は、下記の者を代理人として、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の請求について委任します。

【代理人（委任される人）】

住所

氏名

生年月日 大正・昭和・平成・令和 年 月 日