

委任状

粕屋町長殿

【代理人】 住所 _____
氏名 _____
生年月日 _____ 年 月 日

私は、上記の者を代理人と定め、新型コロナウイルスワクチン
接種に関する申請及び受領の権限を委任します。

令和 _____ 年 月 日

【本人】 住所 _____
氏名（自署） _____
生年月日 _____ 年 月 日
日中つながる電話番号
