

委任状

令和 年 月 日

小竹町長 様

【委任者】

住所

氏名

電話番号

新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の交付申請及び受領に関する権限を下記の者に委任します。

【受任者】

住所

氏名

電話番号