

委任状

年 月 日

朝日町長 殿

委任者

住 所：朝日町 _____

氏 名： _____

生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

私は次の者に、新型コロナウイルスワクチン予防接種証明書発行申請と受領を委任します。

代理人

住 所： _____

氏 名： _____

生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

※委任者の氏名は必ず本人が直筆でご記載ください。

※代理人の方は、本人確認書類のご提示をお願いいたします。