

令和 年 月 日

委任状

(あて先)
東伊豆町長

(委任者) 住 所

氏 名

印

電話番号

私は、下記の者に「新型コロナウイルスワクチン予防接種証明書」申請及び受領に関する一切の権限を委任します。

記

(受任者) 住 所

氏 名

生年月日

※すべて委任者が自書してください。