

委任状

令和 年 月 日

遠賀町長 様

(委任する方の)

住 所

氏 名

生年月日

(明・大・昭・平 年 月 日)

下記の者に代理人として、新型コロナウイルス感染症 予防接種
証明書の申請等の権限を委任しましたので、通知します。

代理人 (手続きに 来る方)	住 所		
	フリガナ		(明・大・昭・平)
	氏 名		年 月 日