

委任状

年 月 日

草津町長 あて

委任者

住 所： _____

氏 名： _____ ⑩

生年月日： _____ 年 月 日

私は次の者に、新型コロナウイルス感染症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： _____ ⑩

生年月日： _____ 年 月 日

※委任状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します。