委　任　状

　　年　　月　　日

岡垣町長　様

代理人　住所

氏名

　　　　委任者との関係

電話番号

私は、上記の者を代理人として、「新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書」の交付申請に関することを委任します。

委任者　住所

氏名

電話番号