

委任状

南大隅町長 殿

令和 年 月 日

代理人	住所	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
	連絡先	

私は、上記の者を代理人と定め、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の交付申請及び受領を委任します。

委任者	住所	南大隅町
	フリガナ	
	氏名	印
	生年月日	年 月 日
	連絡先	

【注意事項】

※委任状の他に代理人の本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証、保険証等）の写しが必要です。