

## 委任状

代理人	住 所	
	氏 名	
委任事項	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	

上記の者を代理人として所定の申請権限を委任しました。

年 月 日

(申請先) 八雲町長

請求者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 \_\_\_\_\_