

令和 年 月 日

委任状

(あて先)

瀬戸内市長

(委任者) 住 所

氏 名

印

電話番号

私は、下記の者に新型コロナウイルスワクチン予防接種済証の申請及び受領を委任します。

記

(代理人) 住 所

氏 名

※すべて委任者が自書してください。