

委 任 状

年 月 日

伊豆の国市長 宛

委 任 者

氏 名 _____

住 所 _____

私は、下記の者(申請者)に新型コロナウイルス感染症予防接種証明書交付の
申請手続き・受領 について委任します。

記

受 任 者(申請者)

氏 名 _____

住 所 _____