

委 任 状

年 月 日

（宛先）柳井市長

（委任者）住 所.....

氏 名.....

電話番号.....

私は、下記の者に「新型コロナウイルス感染症予防接種証明書」の申請及び受領に関する一切の権限を委任します。

記

（代理人）住 所.....

氏 名.....

生年月日.....

※すべて委任者が自書してください。