令和　　年　　月　　日

委　任　状

豊郷町長　様

1. (代　理　人)

住　所　：

氏　名　：

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

記

委任事項

　新型コロナウイルス感染症のワクチン接種にかかる、予防接種証明書の交付申請及び請求及び受領について

1. (委　任　者)

　　住　所　：滋賀県犬上郡豊郷町

氏　名　：

以上