令和　　年　　月　　日

委　任　状

甲良町長　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関わ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　：滋賀県犬上郡甲良町

氏　名　：

以上