委　任　状

私は、　　　　　　　　　　　　　　を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

件　名　新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の交付申請及び受領

令和　　　年　　　月　　　日

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　連絡先

岩泉町長　　中　居　健　一　　殿