

# 委任状

年 月 日

久山町長 様

私は次の者を代理人と定め、下記の権限を委任いたします。

代理人

住 所 〒

氏 名

生年月日

記

久山町新型コロナウイルスワクチン接種済証再発行に関する一切の行為

以上

委任者

住 所 〒

氏 名

生年月日