委　任　状

　　　　　　　　年　　　月　　　日

袋井市長

　　　　　　　　　　　　代理人

　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　氏　　名

私は、上記の者を代理人と定め、新型コロナウイルス感染症　予防接種証明書の交付申請に関する権限を委任します。

　　　　　　　　　　　委任者（本人）

住　　所

　　　　　　　　　　　　氏　　名

※鉛筆や消すことのできるインクを使ったボールペンは使用しないでください。