

委任状

代理人	住所			
	氏名		生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日

私は、上記の者を代理人として、新型コロナワクチン新接種券発行申請書兼接種記録確認同意書に関する権限を委任します。

年 月 日

屋久島町長 様

委任者	住所			
	氏名			
	電話番号			