

委 任 状

令和 年 月 日

(あて先) 静 岡 市 長

私は、 を代理人と定め、新型コロナウイルスワクチン予防接種済証再交付に関する権限を委任します。

委任者 住所

氏名

印

受任者 住所

氏名