

委任状

西原町長 宛

(頼まれた人) 住 所 : _____

電話番号 : _____

氏 名 : _____

記

上記の者に、新型コロナウイルスワクチンの接種証明書の発行を委任します。

令和 年 月 日

(頼んだ人) 住 所 : _____

電話番号 : _____

氏 名 : _____

生年月日 : _____ 年 月 日

以上

※ 新型コロナウイルスワクチンの接種証明書は海外渡航を目的とする方のみ発行が可能となります(R3.7月時点)。

※ 窓口にくられた方への本人確認を行いますので、運転免許証などの身分証明書の提示をお願いいたします。