篠 栗 町 長　殿

委　　任　　状

令和　　　年　　　月　　　日

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署または押印）

篠栗町高齢者新型コロナウイルス感染症予防接種申請について、下記の者に委任します。

代理人住所

代理人氏名