

委任状

代理人

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

私は、上記の者を代理人と定め、新型コロナウイルスワクチン接種券の発行申請および受領について委任します。

令和 年 月 日

本人

住 所

氏 名

(署名または記名押印)

印

(記名の場合は押印してください)

生年月日 年 月 日