

委 任 状

令和 年 月 日

私は、次の者に
新型コロナウイルスワクチン予防接種済証（臨時）の（再）交付申請及び受領に関すること を委任します。

受任者（代理人）

住 所： _____

電 話： _____

氏 名： _____

委任者との関係： _____

委任者（請求者）

住 所： _____

電 話： _____

氏 名： _____ (印)

(自署による場合、押印は必要ありません)

※受任者（代理人）は、本人確認ができる書類（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード等）を提示すること。