

令和 年 月 日

委任者（委任する人） 氏名(ふりがな) _____
住所 _____
電話番号 _____

委 任 状

私は、下記の代理人に次の申請（届出）・受け取りを委任します。
（該当するものにチェックをしてください）

- 新型コロナウイルスワクチン接種券発行申請書 兼 接種記録確認同意書
- 接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）
- 接種券再発行申請書（新型コロナウイルス感染症）
- 住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）
- 新型コロナウイルス感染症予防接種証明書交付申請書

代理人（窓口で代理で手続きする人）

氏名 _____

住所 _____