

# 委任状

年 月 日

依頼人（接種券が必要な方）

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

私は、下記の者を代理人として定め、新型コロナワクチン接種券の申請に関する一切の権限を委任します。

代理人

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

※委任状は、依頼人本人がすべて記入してください。