

委任状

※委任する方が必ず記入してください。

代理人住所	
代理人氏名	
電話番号	

上記の者を代理人と定め、
住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）に関する
一切の権限を委任します。

令和 年 月 日

住所	
氏名 (自署又は記名押印)	
生年月日	
電話番号	