

委任状

令和 年 月 日

委任者

住 所 : _____

氏 名 : _____

生年月日 : _____

私は、次の者を代理人と定め、新型コロナウイルスワクチン予防接種にかかると下記のもの発行申請および受領について委任します。

- 接種券一体型予診票 及び 接種済証用紙
- 予防接種証明書(ワクチンパスポート)
- 接種済証明書
- その他(_____)

※ 委任するものについてチェックを入れてください。

代理人

住 所 : _____

氏 名 : _____

※ 委任者の氏名は必ず本人が自署(直筆で記入)してください。

※ 代理人の方は本人確認書類を提示してください。