委任状

令和　　年　　月　　日

（委任者）

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　年　　　月　　　日

私は、下記の者に、新型コロナワクチン接種に係る権限を委任します。

（委任内容）

* 住所地外接種届
* 接種券の再発行
* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（受任者）

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　年　　　月　　　日

　※郵送の場合は、受任者の方の身分証の写しを添付お願いいたします。