

委任状

(代理人)

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

本人との続柄 _____

私は、上記の者に、新型コロナワクチンの下記の事項に関する手続きを委任します。

(※該当する項目に☑チェックしてください。)

☐ 住所地外接種届

☐ 接種券再発行申請

☐ 接種済証再発行申請

☐ 予防接種証明書（ワクチンパスポート）交付申請

☐ その他（ _____ ）

(本人)

年 _____ 月 _____ 日

住 所 _____

氏 名 _____ ⑩

(自署または記名押印してください)

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※代理人は、本人確認書類をお持ちください。