

# 委任状

【再発行用】

令和 年 月 日

(代理人)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

被接種者との続柄 \_\_\_\_\_

私は、新型コロナワクチンの接種を受けるにあたり必要となる接種券の再交付にかかる一切の権限を、上記の者に委任します。

(委任をした者)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

電話番号 ( \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ )

生年月日 \_\_\_\_\_ 昭和・平成・令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日