

# 委任状

(代理人)

住 所

氏 名

私は、上記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済証再発行申請及び受取に関する一切の行為を委任します。

令和 年 月 日

(本 人)

住 所

氏 名