

委任状

(記入日) 令和 年 月 日

委任者(被接種者、自署) : _____ (代筆) _____ (続柄)

住 所 : _____

電 話 番 号 : _____

私(委任者)は、新型コロナウイルスワクチン接種済証の(再)交付申請を、
下記の者へ委任いたします。

受任者(代理人) : _____

氏名(自署) : _____

住 所 : _____

電 話 番 号 : _____

委任者との関係 : _____

- ※1) 受任者(代理人)の身分証明書(運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード等)も必要です。
- ※2) 委任者(被接種者)が自署できない場合は、委任者(被接種者)氏名の横に代筆者の氏名を記入し、委任者(被接種者)との続柄(例:子、施設職員等)を記入してください。
- ※3) 押印は不要です。