

委任状

六戸町長宛

年 月 日

私（接種券付予診票を必要とする者）、

（氏名） _____（生年月日） _____年 月 日生

（住所） _____

は新型コロナウイルスワクチン予防接種接種券付予診票の申請及び受取について、下記の者に委任します。

代理人（窓口に来る方を指定）

（氏名） _____（生年月日） _____年 月 日生

（住所） _____