委　　任　　状

令和　　　年　　　月　　　日

代理人（頼まれた人）

住　所

氏　名

生年月日　　明治・大正・昭和・平成・西暦　　　　年　　　月　　　日生

私は上記の者に、私の新型コロナウイルスワクチン接種券の発行を申請すること

について委任します。

依頼人（頼んだ人）

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※本人が氏名を手書きしない場合は記名押印してください。

生年月日　　明治・大正・昭和・平成・西暦　　　　年　　　月　　　日生

※　すべて頼んだ人が記入してください。