

委任状

令和 年 月 日

宍粟市長 様

被接種者（委任する者）

住 所：宍粟市

氏 名： 印

生年月日：M・T・S 年 月 日

私は次の者を代理人と定め、新型コロナウイルスワクチンにかかる接種券の再発行の申請に関する手続きに関する一切の権限を委任します。

代理人（委任を受ける者）

住 所：

氏 名：

生年月日： 年 月 日