**委任状**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

（委任者）

住所

氏名

・私は下記の者に新型コロナウイルス感染症に係るワクチン接種に

係る権限を委任します。

（受任者）

住所

氏名

委任状の提出理由についてチエックして下さい。

□接種券再発行

□住所地外接種届け

□転入届

□その他