

新型コロナウイルスワクチン接種券再発行委任状

	受 付 年 月 日	年 月 日
委任される人	委 任 する 人 と の 関 係	
委任される人の 住 所	〒 電話番号	

委任する人	フリガナ		生 年 月 日	年 月 日
	氏 名		性 別	男 ・ 女
	住 所	〒 電話番号		