

委任状

年 月 日

(あて先) 四街道市長

委任者 ※委任者の氏名は必ず「接種を受ける本人」が直筆でご記載ください。

住所 : _____

氏名 : _____

生年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号 : _____

私は次の者に、新型コロナウイルスワクチン追加接種（3回目）接種券の発行申請を委任します。

また、私が転送を希望する場合、申請書に記載する転送先住所に私の接種券が送付されることを承諾します。

代理人（接種券発行申請書の申請者）

住所 : _____

氏名 : _____

生年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号 : _____

※電話で確認する場合がありますので、日中連絡のとれる電話番号をご記入ください。