



(裏面)

委 任 状

住所

氏名

私は、上記の者を代理人に定め、次の権限を委任します。

- ・新型コロナウイルス感染症予防接種費用の（請求・受領）に関すること。

年 月 日

被接種者 住所

氏名（署名）