

令和 年 月 日

委任状

(あて先)

山 県 市 長

(委任者) 住 所

氏 名

電話番号

私は、下記の者に「新型コロナウイルスワクチン4回目接種券」の申請及び受領に関する一切の権限を委任します。

記

(受任者) 住 所

氏 名

生年月日

※すべて委任者が自筆してください。