

【様式3】

委任状

令和 年 月 日

委任者

ふりがな	
氏 名	
住民票記載 の 住 所	新潟市

私は、次の者を代理人と定め、新型コロナウイルスワクチン予防接種済証交付の申請及び受領に関する権限を委任します。

受任者

ふりがな	
氏 名	
住民票記載 の 住 所	新潟市