

# 委任状

年 月 日

世田谷区長あて

(委任者) 住所

氏名

生年月日

電話番号

私は、以下の者を代理人として、新型コロナワクチン接種の接種券発行に関する  
手続きを委任します。

(代理人) 住所

氏名

生年月日

電話番号