

委任状

代理人	住所	
	氏名	
委任事項	新型コロナウイルスワクチン 予防接種済証（臨時接種）の交付申請及び受領	

上記の者を代理人として所定の申請権限を委任しました。

年 月 日

(申請先) 茨木市長

請求者 住所

氏名

印

生年月日

年

月

日

※自署の場合は押印不要です。