

委任状 (新型コロナワクチン接種)

私は、都合により

をもって代理人と定め、下記の権限を委任します。

委任事項

新型コロナワクチン接種の請求及び受領に関すること。

令和 年 月 日

委任者 住所

氏名

印

上記委任の件、承諾いたしました。

受任者 住所

氏名

印

岩手県国民健康保険団体連合会 理事長 殿

※作成要領

1. 新型コロナワクチン接種に関する受任者は、医療法第 10 条にいう管理者として下さい。
2. 本委任状を提出する際は、委任者の印鑑登録された印を押印し、印鑑証明(発行日から 3 ヶ月以内)を添付して下さい。

受付印

受付印