

# 委任状

(受任者) 所在地  
氏名

振込口座

金融機関名	
預金種別	
口座番号	
(フリガナ) 口座名義	

私は、上記の者を代理人と定め、新型コロナウイルスワクチン接種緊急支援事業個別接種協力金の受領に関する権限を委任します。

(委任者) 所在地  
氏名

印