

※被接種者が成人の場合等、申請者氏名と異なる名義の口座に振り込みを希望される場合は、下欄に記入をお願いします。

委任状

私は、口座名義人に接種費用の受領に関する一切の権限を委任します。

年月日

委任者（申請者）

住所

氏名

- ※添付書類
- ☐ 本人確認書類（申請者・被接種者とも）
 - ☐ 被接種者氏名・ワクチン名・接種費用が分かる領収書
 - ☐ 振込先口座の分かるもの
 - ☐ 委任状（申請者と口座名義人が異なる場合のみ必要）