

委任状

年 月 日

代理人

住 所

氏 名

私は、上記の者を代理人と定め、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の交付申請に関する一切の権限を委任します。

委任者(本人)

住 所

氏 名

※委任者の住所及び氏名は、必ず委任者が自署してください。