

委任状

(代理人)

住 所

氏 名

生年月日

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証明書の申請及び受領の権限を委任します。

令和 年 月 日

(本人)

住 所

氏 名

生年月日

※本人の氏名等は本人が直筆でご記入ください