

委任状

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ワクチン接種証明書の請求について委任します。

令和 年 月 日

委任者（本人）

住 所

氏 名

- ※ 委任者本人がすべて手書き（自署）してください。
- ※ 鉛筆や消すことのできるインクを使ったボールペンは使用しないでください。