

委任状

代理人

住 所

氏 名

生年月日 (大・昭・平) 年 月 日

上記の者を私の代理人と定め、私に係る新型コロナワクチン接種証明書取得の権限を委任します。

令和 年 月 日

委任者

住 所

氏 名

生年月日 (大・昭・平) 年 月 日

電話番号 — —

◆上記内容は、委任者本人が代理人欄も含め、全て記入してください。