委任状

年　　　月　　　日

依頼人（証明書が必要な方）

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　私は、下記の者を代理人として定め、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の申請及び受領に関する一切の権限を委任します。

代理人

　住所

　氏名

※委任状は、依頼人本人がすべて記入してください。