

委任状

私は、

代理人

住所 〒

氏名

生年月日 年 月 日生

に、次の権限を委任します。

- 新型コロナウイルス感染症予防接種証明書交付申請に関すること。

年 月 日

委任をする者

住所 〒

氏名 印

生年月日 年 月 日生

電話番号 () -

※ 代理人の方は、本人確認書類（運転免許証等）を提示して、委任状を提出してください。