

委任状

【代理人（たのまれた人）】

住 所：

氏 名：

生年月日：

連絡先：

本人との関係：

私は、上記の者を代理人と定め下記の権限を委任します。

新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書の交付申請

に関する一切の権限

年 月 日

【委任者（たのむ人）】

住 所：

氏 名：

印

生年月日：

連絡先：

※委任状は委任する本人が作成してください。委任者の氏名は必ず自署をお願いします。

※委任されている内容以外のものは交付できません。

※要件を満たしていない場合は、委任状として認められない場合があります。