

委任状

代理人

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日 _____

私は、上記の者を代理人と定め、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の交付申請および受領について委任します。

令和 年 月 日

本人

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

(署名または記名押印)

(記名の場合は押印してください)

生年月日 _____ 年 月 日 _____