

委任状

令和 年 月 日

(私) 住所 _____

氏名 _____ 印 _____

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

日中繋がる電話番号 _____

は、

(代理人) 住所 _____

氏名 _____

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

に、新型コロナワクチン接種証明書の交付申請を委任します。

※必ず委任者本人がすべて自署でご記入ください

※代理人の方の本人確認書類が必要です