

委任状

年 月 日

依頼人（証明書が必要な方）

住所 _____

氏名 _____

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ワクチン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。