

委任状

(代理人) 住 所 _____
氏 名 _____
生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
連 絡 先 _____

私は、上記の者を代理人と定め、「新型コロナウイルスワクチン予防接種済証」の発行申請に係る一切の権限を委任します。

年 月 日

(委任者) 住 所 _____
氏 名 _____
生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
連 絡 先 _____

- ※ 代理人の本人確認書類の写しを添付してください。
- ※ 委任者の氏名は、委任者の方が自署してください。