

委任状

委任者 (証明書を請求するかた)	住所	
	氏名	
	生年月日	年 月 日

私は、次の者を代理人に選任し、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の交付申請・受領の権限を委任します。

年 月 日

受任者 (窓口にかかれるかた)	住所	
	氏名	
	生年月日	年 月 日

※注意

この委任状は、必ず委任する本人が書いてください。

なお、本人の自筆でないと、証明書を発行できない場合があります。