

必ず委任者がすべて記入してください

委 任 状

令和 年 月 日

委任者	住所	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
	電話番号	

私は、下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交付に関連する一切の事項について委任いたします。

代理人 (窓口に来る人)	住所	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
	電話番号	