

# 委任状

代理人 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

続柄 \_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

1. 新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の交付申請及び受領

令和 年 月 日

委任者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)