

※委任状は任意ですが、この書面をご利用いただいて差し支えありません。

委 任 状

代理人の住所

代理人の氏名

(代理人の生年月日 年 月 日)

上記の者を代理人と定め下記の権限を委任いたします。

記

新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書を申請の件

令和 年 月 日

委任者住所

委任者氏名

㊞

(委任者の生年月日 年 月 日)

(委任者本人の署名または記名押印)