

# 委任状

(委任者)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

私は、下記の者を代理人と定め、新型コロナウイルスワクチン接種  
済証の交付申請に係る一切の権限を委任します。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(代理人)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(代筆者 \_\_\_\_\_ )

委任状は委任者本人が直筆で書いたものに限り、直筆が困難な場合は代筆者の署名及び委任者の拇印を押印してください。