

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感染症予防接種証明書の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。