

# 委任状

代理人

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

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

私（委任者）は、上記の者を代理人と定め、新型コロナワクチン接種証明書の請求について委任します。

年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

委任者

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

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