

委任状

(代理人)

住 所

氏 名

私は、上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証明書の請求について委任します。

令和 年 月 日

(本人)

住 所

氏 名

※委任状は本人がご自身でお書きください。

※消せるペンで記入されている委任状は、受付することができません。

消えないペンで記入してください。