

# 委任状

(代理人)

住 所

---

氏 名

---

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

委任事項 新型コロナウイルス予防接種証明書の請求

令和 年 月 日

(委任者)

住 所

---

氏 名

---

印