

# 委任状

令和 年 月 日

## 代理人 (窓口に来る人)

住 所

氏 名

生年月日

電話番号

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

- ・新型コロナワクチン接種証明書の申請及び受領について

## 本人 (証明書を必要とする人)

住 所

氏 名

生年月日

電話番号