

委任状

代理人 住所 _____

氏名 _____ (印)

私は上記の者を代理人と定め、下記の書類交付又は申請手続き
及び受領に関する一切の権限を委任します。

☐ 新型コロナウイルスワクチン接種証明書

令和 年 月 日

委任者 住所 _____

氏名 _____ (印)

M・T・S・H

生年月日 _____