

# 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 \_\_\_\_\_