

# 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 \_\_\_\_\_