

# 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  
証明書の申請及び受領する権限を委任します。

令和 年 月 日

(本人)

住所

氏名

※委任者本人がすべて自筆してください。

※委任状は、同一世帯員の場合でも必要です。