

# 委任状

令和 年 月 日

委任者	住所	
	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	年 月 日

私は、下記の者を代理人として、新型コロナウイルスワクチン予防接種証明書交付申請にかかる権限を下記の者に委任します。

代理人	住所	
	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
委任する権限 (委任する権限に✓を してください。)	<input type="checkbox"/> 申請書への記入 <input type="checkbox"/> 予防接種証明書の受け取り	

※注意事項 この委任状は、委任者本人が記入すること。

(委任者本人が、何らかの理由により委任状への記入が困難な場合は、代理人以外の第三者の記入も可能とする。)