

委任状

(代理人)

住 所 _____

氏 名 _____

本人との続柄 _____

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
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 _____