

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臨時
接種の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

※委任状は本人がご自身でお書きください。
※消せるペンで記入されている委任状は、受付することができません。
消えないペンで記入してください。