

# 委任状

令和 年 月 日

(代理人)

住 所	
氏 名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日

私は、上記の者を代理人と定め、「新型コロナウイルス感染症 予防接種証明」の手続きに関する一切の行為を委任します。

(本人)

住 所	
氏 名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日