

委任状

令和 年 月 日

委任する人	住 所	
	氏 名	
	生年月日	明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成 ・ 西暦 年 月 日
私は次の者を代理人と定め、下記の事項について委任します。 「新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書の取得」		
代理人	住 所	
	氏 名	
	生年月日	明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成 ・ 西暦 年 月 日

※全て委任者本人が自書してください。

※本状とは別に代理人の本人確認できるもの（運転免許証等）をお持ち
ください。