

新型コロナウイルス感染症予防接種証明書

申請と受領 委任状

| | | |
|-------|---------|-----|
| 委任する人 | フリガナ | |
| | 氏名 | |
| | 住所 | |
| | 連絡先電話番号 | — — |

私は、下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書の申請と受領の権限を委任します。

年 月 日

| | | |
|-----|-----------|-----|
| 代理人 | フリガナ | |
| | 氏名 | |
| | 住所 | |
| | 連絡先電話番号 | — — |
| | 委任する人との関係 | |