

# 委任状

令和 年 月 日

申請人 住 所

氏 名

電話番号

私は、下記の者を代理人と定め、下記の権限を委任したので、お届けします。

記

新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の交付申請及び受領に関すること

代理人 住 所

氏 名

電話番号