

委任状

年 月 日

委任する人（証明を必要とする人）

住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 西暦 _____ 年 月 日

連絡先 _____

（日中連絡の取れる電話番号、携帯可）

私は、下記の者に「新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書」の
申請及び受領に関することを委任いたします。

代理人（窓口に来た人／本人の代わりに請求する人）

住 所 _____

氏 名 _____

（証明を必要とする人のパスポート及び接種済証等の申請に必要な書類と、
代理人の本人確認書類（住所・氏名のわかるもの）をご用意の上、
この委任状と一緒に提出してください。）