

# 委任状

令和 年 月 日

委任者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

生年月日 昭・平・令 年 月 日 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

※委任状は必ず委任者本人がすべて記入して押印してください。  
※委任状の偽造または偽造した委任状の行使は、法律により罰せられます。

私は、下記の者を代理人と定め、下記事項に関する一切の権限を委任します。

代理人 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

※代理人の方は、本人確認ができるもの（運転免許証など）を必ずお持ちください。

## 委任事項

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