

委任状

令和 年 月 日

代理人(窓口に来る方)

住所 _____

氏名 _____

私は、上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(ワクチンパスポート)の申請及び受領の権限を委任します。

委任者(証明書を必要とする方)

住所 _____

氏名 _____ 印 _____