

委任状

代理人

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ワクチン接種
種証明書の交付申請に係る一切の権限を委任します。

令和 年 月 日

本人

住所：_____

氏名：_____