

委任状

令和 年 月 日

委任者（申請者）

住所 藍住町

氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

私は、下記の者を代理人と定め、新型コロナワクチン接種証明書の申請及び受領を委任します。

代理人

住所 _____

氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日