

委任状

令和 年 月 日

委任者

住所 _____

氏名 _____ 印

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

私は、下記の者に、新型コロナウイルス感染症の予防接種証明書交付申請及び受領を委任します。

代理人

住所 _____

氏名 _____