

委 任 状

_____年 ____月 ____日

【委任者（本人）】

・住 所 _____

・本人署名（自筆） _____

・生年月日 _____年 ____月 ____日

・電話番号 _____

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

※委任する事項の番号に○をつけてください

1. 新型コロナワクチン接種証明書に関する全てのこと
2. その他（ _____ ）に関する事

【代理人（窓口に来る人）】

・住 所 _____

・氏 名 _____

・生年月日 _____年 ____月 ____日

※本人署名欄は委任者本人が自署ください。

※依頼内容を電話確認させていただく場合があります。

※要件を満たしていない場合は、委任状として認められない場合があります。