

# 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。