

# 委任状

年 月 日

委任者	住所	
	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	年 月 日

私は、下記の者を代理人として、新型コロナウイルスワクチン接種済証（臨時接種）交付申請に係る書類の記入及び提出に関する権限を下記の者に委任します。

代理人	住所	
	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	年 月 日

（注）この委任状は、必ず委任者本人が記入してください。