

# 委任状

令和 年 月 日

## 【代理人】

住 所

氏 名

私は、上記の者を代理人とし、新型コロナワクチン接種済証交付の申請及び受領に関する権限を委任します。

## 【委任者】

住 所

氏 名

委任者の署名及び捺印  
(印鑑がなければ署名のみで可)

⑩