

委任状

Power of Attorney

Year Month Date
年 月 日

【代理人】

Attorney

住 所
Address

氏 名
Name

私は、上記の者を代理人とし、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の申請及び受領に関する権限を委任します。

I hereby appoint the above-mentioned as my attorney in regard to the application and receipt of the Application Form for Vaccination Certificate of COVID-19.

【委任者】

Mandator

住 所
Address

氏 名
Name

委任者の署名及び捺印 (印鑑がなければ署名のみでの可)

Signature and name seal/inkan/hanko, if available.

㊤