

# 委任状

必ず①の委任者本人がすべて記入した原本をご提出ください。(コピーやFAX等不可)  
別途、予防接種証明書交付申請書等の必要書類も添付してください。

年 月 日

## ①委任者(委任をするかた)

氏名	フリガナ	生年月日	明・大・昭・平
			年 月 日
住所			
連絡先電話番号 (日中連絡がつく電話番号)	(                      -                      -                      )		

私は、下記の者を代理人と定め、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の発行申請、および受領を委任します。

## ②代理人(委任を受けるかた)

氏名	フリガナ	生年月日	明・大・昭・平
			年 月 日
住所			
連絡先電話番号 (日中連絡がつく電話番号)	(                      -                      -                      )		

※代理人(委任を受けるかた)は、ご自身の本人確認書類(運転免許証、保険証など)の写しも添付してください。