

委任状

年 月 日

委任者（手続きを頼む人）

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

連絡先電話番号 _____

私は、私の新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の請求および受領に関する一切の権限を下記の者に委任します。

代理人・受任者（手続きを頼まれた人）

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

連絡先電話番号 _____

- ※この委任状は委任者が全てご記入ください
- ※委任者以外がご記入されますと受付できませんのでご了承ください
- ※記載事項確認のために、委任者の有効期限内の旅券の提示又は写しの提出（住所欄を含む）、代理人の本人確認書類が必要です

【記入例】

委任状

記入日をご記載ください

年 月 日

委任者（手続きを頼む人）

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

連絡先電話番号 - -

委任者の住所、氏名、
生年月日、電話番号を
委任者が記入してくだ
さい。

私は、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の請求および受領
に関する一切の権限を下記の者に委任します。

代理人・受任者（手続きを頼まれた人）

住 所

名 前

生年月日 年 月 日

連絡先電話番号 - -

代理人の住所、氏名、生
年月日、電話番号を委任
者がご記入ください。

※この委任状は委任者が全てご記入ください

※委任者以外がご記入されますと受付できませんのでご了承ください

※記載事項確認のために、委任者の有効期限内の旅券の提示又は写しの提出（住所欄を含む）、代理人の本人確認書類が必要です