

委任状

令和 年 月 日

【委任者（代理人に手続きを頼む人）】

・住所：_____

・本人署名：_____

(委任者が自筆願います)

・生年月日：_____年 月 日

・電話番号：_____

・委任事項

私（委任者）は、「新型コロナウイルスワクチン接種証明書（ワクチンパスポート）の
交付申請」に関する権限を下記の代理人に委任します。

【代理人（委任者の代わりに手続きをする人）】

・住所：_____

・氏名：_____

・生年月日：_____年 月 日

※委任者本人が記入してください。

※依頼内容を電話確認させていただく場合があります。

※要件を満たしていない場合は、委任状として認められない場合があります。