**委任状**

令和 　年 　月 　 日

（委任者）本人

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　（自署）※代筆の場合は委任者との続柄記載

生年月日

連絡先

・私は下記の者に新型コロナウイルスワクチン感染症予防接種証明書交付申請書に係る権限を委任します。

（受任者）代理人

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　（自署）

生年月日

連絡先