委任状

年　　　月　　　日

住所

委任者　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　 　　年　　　　月　　　　日

電話番号

私は、次の者を代理人と定め、下記の各事項を委任します。

**代理人**

住所

氏名

生年月日　　 　　　年　　　　月　　　　日

電話番号

記

１　委任事項

　　新型コロナウイルスワクチン接種済証の（再）発行および受領に関すること。

以上