委任状

令和	左		
コルロ	+	Н	

委任者	住所			
	氏名			
	生年月日	年	月	日
	電話番号			

私は、下記の者を代理人として定め、新型コロナワクチン接種証明書(ワクチンパスポート)申請の権限を委任いたします。

記

代理人	住所				
	氏名				
	生年月日	年	月	日	

※署名は必ず委任する本人が自署してください。

※窓口で代理人のご本人確認をさせていただきますので、マイナンバーカード、運転免許 証等の本人確認書類をご持参ください。