委　　任　　状

年　　月　　日

受　任　者

住　所

氏　名

上記の者を代理人として定め、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の交付申請について委任します。

委　任　者

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受任者との続柄（　　　）

生年月日