

# 委任状

私は、(代理人住所)

(代理人氏名)

を代理人と定め、下記事項を委任いたします。

## 記

新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書

令和 年 月 日

住 所

氏 名

⑩

(※自書の場合は印鑑不要です)