**委　　任　　状**

（新型コロナウイルス感染症　予防接種証明書について）

記入日　令和　　　年　　　月　　　日

**１．委任者（たのむ人）**※太枠内すべての項目を委任者本人が記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 |  | | |
| 氏名 | ㊞ | 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和  　　　　　年　　　　月　　　日 |

私は、下記のものを代理人と定め、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書についての権限を委任します。

**２．代理人（窓口に来る人）**※太枠内すべての項目を委任者本人が記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 |  | | |
| 氏名 |  | 委任者との関係 |  |