

委任状

※消せるボールペン使用不可

代理人(窓口に行く人)

代理人住所	
代理人氏名	
代理人生年月日	明・大・昭・平 年 月 日

上記の者を代理人とし、下記の権限を委任します。

記

委任事項

- ・ 新型コロナワクチン接種証明書の取得に関する一切の権限

委任者(代理人に手続きをお願いする人)

令和 年 月 日

委任者住所	
委任者氏名	⑨
委任者生年月日	明・大・昭・平 年 月 日

委任者本人が記入願います。

☆ 注意事項 ☆

- ・ 委任状は必ず委任する本人が、すべて自分で書いて押印してください。
- ・ ※代理人による記入は認められません。
- ・ 委任状は原本を提出してください。
- ・ 要件を満たしていないものは委任状として認められない場合があります。
- ・ 代理人は「請求の理由(使う方・目的・提出先)」を委任者に確認した上で請求してください。