委任状

私(委任者)は、下記の代理人に新型コロナワクチン接種証明書（ワクチンパスポート）の請求について委任します。

令和　　年　　月　　日

委任者（頼む人）

氏　　名

生年月日

住　　所

連絡先　☎

代理人（頼まれた人）

氏　　名

生年月日

住　　所

委任者との関係

連絡先　☎

※委任状は、必ず委任者（頼む人）がすべて書いてください。
※代理人（頼まれた人）の本人確認のため、運転免許証等顔写真付きの官公庁発行の証明書１種類又は健康保険証等氏名の記載のある証明書２種類をご提示いただきます。