

委任状

年 月 日

新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書 の交付請求について、
下記のとおり委任いたします。

記

委任者 住 所 _____

氏 名 _____ (印)

生年月日 西暦 年 月 日生

受任者 住 所 _____

氏 名 _____ (印)

- 委任者との関係
- 夫・妻
 - 父母・子
 - 祖父母・孫
 - その他 ()