

委任状

【委任者（証明を必要とする方）】

住所

氏名(自署又は記名押印)

生年月日 大正・昭和・平成・令和・西暦年.....月.....日

私は、下記の者を代理人と定め、

接種証明書 接種券 その他（ ）

の請求及び受理に関する権限を委任します。

【代理人（郵送する方・窓口に来る方）】

住所

氏名

※郵送の場合、代理の方の本人確認書類を同封してください。