

委任状

令和 年 月 日

千代田区長殿

委任者

住 所 _____

委任者氏名(自署) _____

生年月日 _____

下記の者を代理人と定め、私の
新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の取得に関する権限
を委任します。

記

住 所 _____

氏 名 _____

《ご注意》

- ※ 委任事項を具体的に明示し、委任者がすべてお書きください。
- ※ 鉛筆や消すことのできるボールペンで記入されたもの、修正液で訂正したもの、及び全文をワープロで作成したものは受け付けられません。
- ※ 代理人の本人確認書類を添付してください。
(運転免許証、マイナンバーカードなど)