

委任状

【新型コロナウイルス感染症予防接種に関する委任事項】

に✓を入れて選択してください。

予防接種証明書（ワクチンパスポート）発行申請と受領の権限

予防接種済証発行申請と受領の権限

代理人

住所

氏名

生年月日

連絡先

私は上記委任事項に関して上記の者を代理人と定め、その権限を委任いたします。

令和 年 月 日

委任者

現住所

文京区在住時の住所

(現住所が文京区以外の場合)

氏名

生年月日

連絡先

※ 氏名は必ず委任者が署名してください。

※ 委任状はすべて委任者本人がボールペンで記入してください。（消せるボールペン不可）

※ 記入項目を訂正するときは、二重線で抹消のうえ、該当箇所に訂正印を押印してください。（修正液等は不可）