

# 委任状

(代理人) 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
大・昭・平・令・西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

上記の者を私の代理人と定め、下記事項に関する権限を委任します。

新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の交付申請及び受領に  
関する一切の件

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(委任者) 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
大・昭・平・令・西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

**必ず委任者本人が自署してください。**

(※自署の場合は押印不要です)

・本人が自署できないときは代筆者が記入し、欄外に代筆者氏名と自署できない理由を記入してください。

※委任状を偽造（本人以外の方が作成）または偽造した委任状を行使したときは、私文書偽造罪等で刑事罰の対象となるとともに、損害賠償責任を負う場合がありますのでご注意ください。