

委任状 Power of Attorney

年	月	日
year	month	date

委任された方（代理人）

Agent

住所：

Address

氏名：

Name

電話番号：

Telephone Number

私は、上記の者を代理人と定め、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事項について委任いたします。

I hereby appoint the above-mentioned as my agent in regard to the application and/or receipt of Vaccination Certificate of COVID-19.

委任者

Applicant

住所：

Address

氏名：

Name

電話番号：

Telephone Number

委任者の署名:

Signature of the applicant

※委任された方（代理人）は本人確認書類の写しの添付をお願いします。

※Agent submits copy of identity verification documents.