

## 委任状

令和 年 月 日

(あて先) 足立区長

### 委任者

住所 : \_\_\_\_\_

氏名 : \_\_\_\_\_

生年月日 : \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

私は次の者に、ワクチンパスポートの申請と受領を委任します。

### 代理人

住所 : \_\_\_\_\_

氏名 : \_\_\_\_\_

生年月日 : \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

本人との関係 : \_\_\_\_\_

※ 委任者の氏名は必ず本人が直筆でご記載ください。