

# 委任状

## AUTHORIZATION LETTER

REIWA 令和 年 YR 月 MONTH 日 DAY

私は下記の者を代理人と定め、新型コロナウイルスワクチン感染症予防接種証明書の申請を委任します。

That I, authorized the proxy below to do the application for Covid-19 Vaccination Certificate.

代理人（窓口に来る人） PROXY (Person who will come at the counter.)			
住 所 Address			
氏 名 Name			
生年月日 Date of Birth	年 YR 月 MONTH 日 DAY	委任者からみた続柄 Relation from the entrust person	

委任者（頼んだ人） Entrust Person (Person who asked.)			
住 所 Address			
氏 名 Name			
生年月日 Date of Birth	年 YR	月 MONTH	日 DAY
電話番号 Telephone number			

\* 委任状の記入は委任者の自筆でお願いします。The authentication letter must be written by the entrust person.

代理人の本人確認 Personal Identification card of the proxy.

運転免許証 Driver's License ・ パスポート Passport ・ 個人番号カード Individual My Number Card ・

その他 Others ( )