**委任状**

年　　　月　　　日

（あて先）墨田区長

**委任者**

住所　　：

氏名　　：

生年月日：（西暦）　　　 年　　　　月　　　　日

私は次の者に、新型コロナウイルス予防接種済証の交付申請と受領を委任します。

**代理人**

住所　　：

氏名　　：

生年月日：（西暦）　　　 年　　　　月　　　　日

※委任者の氏名は必ず本人が直筆でご記載ください。

※代理人の方は、身分を確認できる書類（免許証や住民票、健康保険証等）のコピーのご提出をお願いします。