Application Form for Vaccination Certificate of COVID-19

新型コロナウイルス感染症　予防接種証明書　交付申請書

　□ 　□ 　□ （　　　 　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **（）** | | |
| ふりがな | □  If the same as applicant , you do not have to fill out. |  |
|  |  |
|  |  |
|  | 〒 | |
|  | □ 　　　　□ | |

**委　任　状　（Power　of　Attorney）**

申請者　（代理人） Applicant

氏　名　Name

住　所　Address

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交付申請の  
手続きに関する権限を委任します。

I appoint the above person as my representative and delegate the authority regarding  
 the procedure of " Application Form for Vaccination Certificate of COVID-19".

委任者　（証明書が必要な方）　Principal

氏　名　Name

住　所　Address