

委任状

Power of Attorney

①代理人（申請人） ①The agent

住 所 _____
(Address)

氏 名 _____
(Name)

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
(Date of Birth) (Year) (Month) (Day)

連絡先電話番号 _____
(Phone number)

私は、上記のものを代理人と定め、下記の権限を委任します。
I appoint the above person as my agent and delegate the following authority.

記

- 1 新型コロナウイルスワクチン接種券の（再）発行および受領に関すること
(Re) Application and receipt of Covid-19 vaccination vouchers.
- 2 新型コロナウイルスワクチン予防接種済証の（再）申請および受領に関すること
(Re) Application and receipt of Covid-19 vaccination certificate (For Domestic Use, No QR code) .
- 3 新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の申請および受領に関すること
Application and receipt of Covid-19 vaccination certificate (For Overseas use) .

※委任する項目に○をすること Circle the number to delegate.

年 _____ 月 _____ 日 (Date of application)

②委任者（証明を必要とする人） ②The principal

住 所 _____
(Address)

氏 名 _____
(Name)

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
(Date of Birth) (Year) (Month) (Day)

連絡先電話番号 _____
(Phone number)

※②の欄は委任者が自署して下さい。

※Column② is the principal must sign by himself/herself.