

# 委任状

Power of Attorney

ねん がつ 日にち  
(Year) (Month) (Day)

だいにん にかた くる  
代理人 (窓口に来る方)

Attorney (Person who comes to the application counter)

じゅうしょ  
住所

Address

---

しめい  
氏名

Name

---

わたし じょうき もの だいにん さだ つぎ けんげん いにん  
私は、上記の者を 代理人と定め、次の権限を 委任します。

I hereby appoint the above-mentioned as my attorney with regard to the following authority.

しんがたころ なういる すかんせんしやう よぼうせつしゅうめいしよ わくちんばすぽーと しんせい およ じゅりやう  
新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書 (ワクチンパスポート)の申請 及び 受領

The application and/or receipt of the COVID-19 Vaccination Certificate (Vaccine Passport).

いにんしや しやうめいしよ ひつよう にかた  
委任者 (証明書を 必要とする方)

Mandator (Person who needs the Vaccination Certificate/Vaccine Passport)

じゅうしょ  
住所

Address

---

しめい  
氏名

Name

---