記入例

令和6年 10月 1日 Year Month Date

世田谷区長あて

To Mayor of Setagaya City

(委任者)

**Applicant** 

住所 / Address 世田谷区世田谷 - -

氏名 / Name 世田谷 太郎

生年月日 / Date of birth 年 Year 月 Month 日 Date

電話番号 / Phone Number 090 - XXXX - XXXX

私は、以下の者を代理人として、新型コロナワクチン接種の接種証明書に関する手続きを委任します。

As the proxy of the person noted below, I delegate the rights to complete procedures of Vaccination Certificate of COVID-19.

(代理人)

Proxy

住所 / Address 世田谷区池尻 - -

氏名 / Name 池尻 花子

生年月日 / Date of birth 年 Year 月 Month 日 Date

電話番号 / Phone Number 080 - XXXX - XXXX