委　任　状

習志野市長　あて

令和　　年　　月　　日

代理人（申請者）

　住所

　氏名

　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　 　 ※代理人の本人確認書類（運転免許証、

健康保険証等）の写しを添付してください。

　私は、上記の者を代理人と定め、私の新型コロナウイルスワクチン接種証明書の交付申請及び受領を委任いたします。

委任者（接種証明書が必要な方）

　住所

　氏名（署名または記名押印）

　生年月日　　　　　年　　　　月　　　日

　電話番号