

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予防接種済証の再交付の申し出及び受領を委任いたします。

委任者（予防接種済証が必要な方）

住 所 _____

氏 名（署名または記名押印）

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号 _____