

委任状

令和 年 月 日

(宛先)

所沢市長

代理人 住所

(窓口に来られる方)

氏名

私は、上記の者を代理人として、次の証明書の交付請求及び受領に関する一切の権限を委任します。

コロナワクチン接種証明書

委任者 住所

(自署)

氏名

生年月日

《ご注意》

- ※委任者がすべて、ボールペン等（消えないもの）でお書きください。
- ※委任状原本と、申請に必要な書類を合わせてご提出ください。
- ※窓口に来られる代理人の本人確認書類もお持ちください。
(運転免許証、健康保険証、パスポート、マイナンバーカードなど)