

委任状

令和 年 月 日

清瀬市長 宛

代理人(窓口にくる人)

住 所	
氏 名	
生年月日	(大・昭・平・令) 年 月 日
電話番号	
委任者との続柄	

私は、上記の者を代理人と定め、新型コロナウイルスワクチン予防接種済証の受領を委任します。

委任者(本人)

住 所	
氏 名 (署名)	
生年月日	(大・昭・平・令) 年 月 日
電話番号	

【注意】

※委任状、申請書に記入漏れ・内容の不備がある場合は、手続きをお断りする場合があります。

※代理人の本人確認書類、及び委任者の本人確認書類をご持参ください。(いずれも郵送の場合は写し)