

委任状

年 月 日

逗子市長

委任者（住民票上の住所）

（頼んだ人）

住 所

氏 名

（ ※ 委任者本人が自筆で署名してください。 ）

電話番号

—

—

私は次の者を代理人と定め、新型コロナウイルスワクチン接種証明書の 請求 ・ 受取 に
ついて委任します。

代理人（頼まれた人）

住 所

氏 名

電話番号

—

—

委任者との続柄

- 注 ※ 代理人の本人確認ができる書類をお持ちください。
※ 委任状の偽装または偽装した委任状の行使は、刑法第159条、同法第161条により罰せられます。
※ 委任内容に疑義があるときは、委任者に確認の電話連絡をする場合があります。