**委　任　状**

年　　　月　　　日

（あて先）佐倉市長

**委任者**

住所　　：

氏名　　：

生年月日：　　　　　年　　　　　月　　　　　日

私は次の者に、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の交付申請及び受領を委任します。

**代理人**

住所　　：

氏名　　：

生年月日：　　　　　年　　　　　月　　　　　日

※委任者の氏名は必ず本人が直筆で記載してください。

※委任者、代理人の両方の本人確認書類（免許証等）の写しを添付してください。