**委　任　状**

藤沢市長宛

　　　　　　　年　　　　月　　　　日

（請求者本人が代理人へ委任した日）

**委任者（証明書の請求者本人）**

〒　　　　　－

住　所

氏　名

※氏名は請求者本人が自署または記名押印してください

連絡先電話番号

※日中連絡が取れる電話番号を記入してください

私は、次の者を代理人と定め、以下の事柄に関する権限を委任します。

新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の

**□　交付申請　・　□　受領（※）**　　　に関する一切の権限

（該当項目にチェック）

※証明書の交付は原則として請求者本人の住民票の住所へ送付します。請求者が代理人受け取りを希望する場合に限り「□受領」にチェックをいれてください。

**受任者（代理人）**

〒　　　　　－

住　所

氏　名

**委任状には受任者（代理人）の本人確認書類の写しを添付してください**