**委任状**

年　　月　　日

（あて先）南知多町長

**委任者**

住所　　　：

氏名　　　：

生年月日　：　　　　　　年　　　　月　　　　日

私は次の者に、新型コロナワクチン接種証明書の交付申請と受領を委任します。

**代理人**

住所　　　：

氏名　　　：

生年月日　：　　　　　　年　　　　月　　　　日

委任者との関係　：

※委任者の氏名は必ず本人が直筆でご記載ください。

※代理人の方は、本人確認書類のご提示をお願いします。