

委任状

※全て委任者が記入してください。

_____年 _____月 _____日

南風原町長 宛

委任者（頼んだ人）

住 所：	
氏 名：	
生年月日：	_____年 _____月 _____日
電話番号：	

私は、下記の者を代理人として、新型コロナウイルスワクチン予防接種証明書の発行申請及び受領を委任します。

代理人（頼まれた人）

住 所：	
氏 名：	
生年月日：	_____年 _____月 _____日
電話番号：	

※委任者の氏名は、必ず本人が直筆でご記入ください。

※代理人の方は、本人確認書類(マイナンバーカード・運転免許証等)の写しを添付してください。