

令和 年 月 日

# 委任状

(あて先)  
知立市長

(委任者) 住 所  
氏 名  
電話番号

私は、下記の者に「新型コロナウイルスワクチン予防接種証明書」に関する申請及び受領に関する一切の権限を委任します。

記

(受任者) 住 所  
氏 名  
生年月日

※すべて委任者が自署してください。