

# 委任状

私は、今般事情により、下記の者を代理人と定め、傷病者搬送証明書\_\_\_\_\_通の交付申請及び受領に関する権限を委任します。

記

(代理人) 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

(宛先) 東大阪市 \_\_\_\_\_長

年 月 日

(委任者) 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

\* 委任者本人が自筆で記入してください。

\* 委任日から3か月以内に申請してください。