

委任状

年 月 日

荒川区保健所長 殿

(委任者) 住 所 : _____

氏 名 : _____ 印

生年月日 : _____

私こと、下記の者を代理人と定め、 _____
に関する権限を委任します。

記

(代理人) 住 所 : _____

氏 名 : _____ 印

生年月日 : _____

委任者との関係 : _____