

委 任 状

住 所 _____

氏 名 _____

私は、上記の者を代理人と定め、次の事項を委任します。

- 1 傷病者氏名、_____の救急搬送証明申請に係る全ての手続きについて

年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ 印

続 柄 _____

(法人の場合)

法人名 _____

代表者 _____ 印

(必ず、職印を押印のこと)