

委任状

年 月 日

委任する人（本人）

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

日中連絡可能な
連絡先電話番号 _____

（※委任の意思を確認するため、ご本人に連絡する場合があります）

（※法人の場合は、社印または代表者印を押印してください。）

私は、次の者を代理人と定め、救急搬送証明書の交付申請及び受領に関する
ことを委任します。

代理人（窓口に来る方）

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

日中連絡可能な
連絡先電話番号 _____

（※確認のために、身分証等の掲示をお願いする場合があります。）