年　　月　　日

**委任状**

盛岡市保健所長　　様

委任者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（電話）

私は，次の者を代理人と定め，証明書の交付申請及び受領に関する一切の権限を委任します。

　　受任者　住所

　　　　　　氏名