

年 月 日

委 任 状

盛岡市保健所長 様

委任者 住所

氏名

印

(電話 - -)

〔 法人にあつては、その名称、事務所所在地及び代表者の氏名 〕

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