

宛先 浦安市長

## 委任状

(代理人)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

私は上記のものを代理人と認め、下記の事項を委任します。

### 記

1. 浦安市川市民病院附属葛南看護専門学校証明書交付申請及び受領に関する一切の権限

この委任状を書いた日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(委任者)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

連 絡 先 \_\_\_\_\_

※ 下線部について、すべて委任者の自筆で記入してください。

代理人の本人確認書類（運転免許証、健康保険証、パスポート等）をお持ちください。