

# 委任状

\_\_\_\_\_年 月 日

茨城県ひたちなか保健所長 殿

【委任者】

(〒 \_\_\_\_\_)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

私【委任者】は、\_\_\_\_\_免許証の受領に関する権限を、下記の者【受任者】に委任します。

記

【受任者】

1 氏名 \_\_\_\_\_

2 住所 \_\_\_\_\_