日本赤十字社愛媛県支部事務局長　様

**委　任　状**

年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委　任　者 |  |  |
| 住　所 | 〒  電話番号： |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 押印またはサイン |  |

私は下記の者を代理人と定め、証明書交付願に記す証明書の作成依頼および受領する

権限を委任します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代　理　人 |  |  |
| 住　所 | 〒  電話番号： |
| 委任者との関係  （身分・肩書等） |  |

※この委任状は、【証明書交付願】【委任者の身分証明書（免許証、保険証等）の写し】【代理人の身分証明書（免許証、保険証等）の写し】と併せて提出してください。