委　　任　　状

　今般都合により　　　　　　　　　　　　を代理人と定め下記の権限を委任いたします。

記

件名等　　　富山赤十字看護専門学校の証明書交付願い

上記件名に関する一切の権限

　令和　　年　　月　　日

住所　〒

氏名

日本赤十字社富山県支部

　事務局長　大坪　昭一　様