委　　任　　状

　　　　代理人

　　　　　住所

　　　　　氏名

　私は，上記の者を代理人と定め救急搬送証明書の申請及び受理に関する権限を委任します。

　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　委任者

　　　　　住所

　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　電話