様式第１号

委 任 状

代理人　住　所

　氏　名

　　　　生年月日

　　　　連絡先

　　 上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

救急搬送証明の申請及び受領に関する一切の権限

　　年　　月　　日

委任者　住　所

　　　　氏　名

　　　　生年月日

　　　　連絡先