|  |
| --- |
| 委　任　状私は、次の者を代理人と定め消防関係証明の申請手続き及び同証明書の受領を委任します。　　令和　　年　　月　　　日　　　　　　（申請人）　住　所　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　　　　　　　　　（傷病者との関係　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　（代理人）　住　所　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　西入間広域消防組合　消防長　　宛 |
| 　　令和　　年　　月　　　日　　申請の消防関係証明書を受領いたしました。 | 受　領　印 |
|  |