

委任状

令和 年 月 日

大阪府四條畷保健所長 様

本 籍 (都 道 府 県)
住 所
氏 名 ⑩
生年月日

私は、下記の者に_____免許証の受領を委任します。

住 所
氏 名 (委任者との関係)
生年月日