

# 委任状

年 月 日

茨城県古河保健所長 殿

## 委任者

住 所

氏 名

私（委任者）は、\_\_\_\_\_免許証の受領に関する権限を、下記の者（受任者）に委任します。

## 記

## 受任者

住 所

氏 名