

委任状

年 月 日

新宿区長・新宿区保健所長 あて

委任者（本人）

住 所 _____

氏 名 _____

連絡先電話番号 () _____

衛生課における証明事務の取扱基準に基づき、次のとおり証明申請（願）を委任します。

委任する証明申請（願）の 具体的な内容	
受任者（代理人）の氏名	
受任者（代理人）の住所及 び連絡先電話番号	住 所 _____ 連絡先電話番号 () _____

【注意事項】

上記各欄は、ご本人様が自筆でご記入ください。