

委任状

(あて先)成田市消防長

代理人住所:成田市花崎町〇〇

代理人名称:〇〇保険会社

代理人氏名:消防 次郎

代理人電話番号:0476-22-1273

上記の者を私の代理人として定め、次の救急搬送証明書の交付権限を委任します。

(申請する救急事故について)

・発生年月日:令和〇年〇月〇日

・発生場所:成田市花崎町 760 番地付近 道路上

作成日: 〇〇年 〇〇月 〇〇日

委任者住所:成田市花崎町 790

委任者氏名:消防 太郎

委任者生年月日:昭和〇〇年〇〇月〇〇日

委任者電話番号:0476-33-4444