

# 委任状

那覇市医師会那覇看護専門学校長 殿

(代理申込者)

代理申込者住所	〒            —
代理申込者氏名	
代理申込者電話番号	

上記の者を代理人とし、証明書の発行手続き及び受領に関する一切の権限を委任いたします。

(委任者)

平成       年       月       日

委任者住所	〒            —
委任者氏名	⑩
委任者電話番号	

1. この委任状は必ず委任する方がすべて記入してください。
2. 窓口にくられる代理申込者の本人確認をしますので、身分証明書（運転免許証等）をご持参下さい。