**委任状**

（代理人）住所

氏名

生年月日　　　　　年　　　月　　　日

委任者との関係（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項について委任します。

（委任事項）麻薬取扱者免許証の受け取りについて

　　　年　　　月　　　日

（委任者）

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

生年月日　　　年　　　月　　　日

横須賀市長　様

※代理人の方は、運転免許証等、本人確認できる証明書等をお持ちください。