

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

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。