委　　任　　状

（あて先）

　戸田市消防長

　私は、次の者を代理人と定め、下記に関する救急搬送証明書の申請、受取りに関する一切の権限を委任致します。

（代理人） 住所

 氏名

 電話番号 　　　　　　（　　　　　　）

 委任者との関係

記

救急搬送事案

1.　発生年月日　　　 　　　　　年　　　月　　　日　　　　時　　　分頃

2.　発生場所　　　　 戸田市

3.　搬送医療機関名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　病院

　　　年　　　月　　　日

（委任者） 住所

 氏名

 電話番号　　　（　　　）