

委任状

代理人 住所

氏名

印

私は上記の者を代理人と定め、次の事項を委任いたします。

防火管理に関する講習の課程を修了したことの証明についての申請権限
救急車による搬送されたことの証明についての申請権限
火災、その他災害により災したことの証明についての申請権限

平成 年 月 日

住所

氏名

印

砺波地域消防組合

署長 あて

砺波地域消防組合個人情報保護条例に基づき、申請者が本人と異なる場合は、委任状を添付願います。