

委任状

葛飾区長あて

私は、下記の者を代理人と定め、葛飾区保健所使用条例第3条に基づく、細菌検査
使用料減額申請の権限を委任します。

令和 年 月 日

記

委任者 住所

法人名

代表者（職・氏名）

印

受任者 住所

法人名
(施設名)

職・氏名

印