

委 任 状

年 月 日

京都市保健所長 様

委 任 者

住 所 _____

氏 名 _____ 印

わたくし _____ は、改葬許可申請にかかる手続きを下記の者に委任します。

記

【被 委 任 者】

住 所 _____

氏 名 _____