委　任　状

　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　（委任者）

　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　（生年月日　　　　　年　　　月　　　日）

　下記の者を私の代理人と定め，次の行為を委任します。

　１　防火管理に関する講習課程修了証明申請に係る手続き

　２　同証明書の受領

記

　　　住　所

　　　氏　名