

様式第2号（第5条関係）

委任状

（代理人）住所 _____

氏名 _____

上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

- 1 死亡者の救急活動記録の情報提供に関する申請を行う権限
- 2 死亡者の救急活動記録の情報の全部又は一部を提供する旨の決定通知を受ける権限
- 3 死亡者の救急活動記録の情報の全部を提供しない旨の通知を受ける権限
- 4 情報の提供を受ける権限

年 月 日

（委任者）住所 _____

氏名 _____ 印

連絡先電話番号 _____

（注）以下のいずれかの措置をとってください。

- ① 委任者の印については実印とし、印鑑登録証明書（ただし、申請の前30日以内に作成されたものに限る）を添付する。
- ② 委任者の運転免許証、個人番号カード（ただし、個人番号通知カードは不可）等、本人に対し一に限り発行される書類の複写物を添付する。