委任状

令和　年　月　日

（宛先）名古屋市保健所長

　委任者　住所

氏名

　私は、　 　を代理人と定め、下記の手続きに係る一切の権限を委任します。

記

　　 　の焼骨の改葬許可申請および改葬許可証の受領

受任者　住所

氏名