

委任状 (病院)

事業所	一般社団法人 北海道育児支援協会
スタッフ番号	
住 所	
氏 名	

私は上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

1、私の子ども _____ を迎えに行くこと。

令和 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

受領しました。

病院名 : _____

担当者名 : _____

印