

委任状

(乳児用チャイルドシート貸与用)

年 月 日

(委任する者)

住 所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 () _____

私は下記の者を代理人と定め、私の乳児用チャイルドシート貸与申請に関する一切の行為を委任します。

(委任される者)

住 所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 () _____

※この委任状は委任する者が必ず自分で書いてください。