委 任 状

代理人の

住 所 〒

氏 名

私は上記の者を代理人とし、次の権限を委任する。

１　深川地区消防組合ＮＥＴ１１９緊急通報システム登録申請書兼承諾書

２　深川地区消防組合ＮＥＴ１１９緊急通報システム登録変更・廃止届出書

令和 　年 　月　 日

委任する人の

住 所 〒

氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

以 上