委　任　状

　代理人住所

　　　　氏名

　　　上記の者を代理人と定め、あんま・はり・きゅう

　施術券の受取に関する権限を委任します。

　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　　　住所

　　　氏名　　　　　　　　　　㊞

　　　生年月日　　　　　　年　　月　　日