委任状

　受任者
　　　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。

　　　記

　　私が作成した次の文書について、公証人の認証を受ける件

文書の名称：【Declaration（健康診断書）】

通数：【　３通】

　令和　年　月　日

　　　　　委任者
　　　　　　　本店所在地　　●●●●
　　　　　　　商　　　号　　株式会社●●●●
　　　　　　　役　　　職　　●●部長

　　　　　　　　　　　　　　　●●●●　　印

　捨印

1. 「受任者」には、公証役場に来所する者を記載してください。
2. 「委任者」は、文書の作成者（署名者など）です。会社の代表者ではなく、役職・在職者です。役職・在職証明書で証明された役職・在職者の印又はサインを押捺・記載してください。
3. 「捨印」は、必須ではありませんが、軽微な誤記があったときの訂正印になります。