

# 委任状

(頼まれた人)

代理人住所 \_\_\_\_\_

代理人氏名 \_\_\_\_\_

上記の者を代理人と定め、下記に関する一切の権限を委任いたします。

委任事項

- 1 検診等無料券発行申請及び受領に関すること

令和        年        月        日

(頼んだ人)

委任者住所 \_\_\_\_\_

委任者氏名    自署 \_\_\_\_\_

※代筆または印字等の場合は、本人の押印が必要です

※自署も押印も難しい場合は事前に担当課へ相談してください