

委任状

関市長様

代理人（窓口へこられる方）

住所

氏名

私は、上記の者を代理人と定め、以下の交付（手続き）申請及び受領の権限を委任します。

関市特定健診

関市後期高齢者健診

関市健診

受診券の交付申請及び受領

平成 年 月 日

委任者

住所

氏名

印

明治

大正

昭和

平成

年

月

日生