

委任状

記入日 年 月 日

委任者

住所 _____ 生年月日 _____

氏名 _____ ⑩ 連絡先 _____

私は、次の者を代理人として、次の権限を委任します。

- ・ 呉市検診料金無料券の交付申請
- ・ 呉市検診料金無料券の受領

代理人

住所 _____ 生年月日 _____

氏名 _____ ⑩ 連絡先 _____