

# 委任状

私は、(代理人住所)：\_\_\_\_\_

(代理人氏名)：\_\_\_\_\_

を代理人と定め下記事項を委任いたします。

## 記

委任事項 (□に✓をつけてください)

- 特定健康診査受診券の受け取り
- がん検診無料クーポン券の受け取り
- 乳がん、子宮頸がん検診受診票の受け取り
- フィットネス無料体験チケットの受け取り
- 自己負担金免除決定通知書の受け取り

(記入日) 平成 年 月 日

委任者住所：\_\_\_\_\_

委任者氏名：\_\_\_\_\_ 印