

※窓口では代理人の方の本人確認書類が必要です。

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の申請及び請求・受領に関する権限を
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
- ☐ がん検診無料クーポン券
- ☐ 乳がん、子宮頸がん、胃がん検診受診票
- ☐ フィットネス無料体験チケット
- ☐ がん検診・18歳からの健診・骨粗しょう症検診自己負担金免除申請書兼同意書

(記入日) 令和 年 月 日

委任者住所：_____

委任者氏名：_____