

(あて先) 高 崎 市 長

年 月 日

委 任 状

《受任者》

現住所

---

氏 名

---

私は上記の者を代理人に選任し、( 受診券 ・ 予診票 )の受取に関する一切の  
権限を委任します。

《委任者》

現住所

---

氏 名

---

