

(あて先) 高 崎 市 長

令和 年 月 日

委 任 状

《申請者》

現住所

氏 名

委任者との続柄

私は上記の者を代理人に選任し、(受診券・予診票) の交付申請に関する
一切の権限を委任します。

《委任者》

現住所

氏 名

※委任する項目のどちらかに○をつけてください。

※委任状提出の際は、本人確認のため、申請者のマイナンバーカードや運転免許証等の身分証明書等をお持ちください。