

委任状

※必ず委任する人が記入し、押印してください。

年 月 日

(宛先) 三豊市長

私は、次の者を代理者と定め、次の事項を委任します。

代理人	住 所			
	氏 名		生年 月 日	年 月 日

※必ず、委任事項のいずれかにチェックをしてください。

(チェックが記載されていない場合、受付できません。)

委任事項	☐ ① 予防接種の接種履歴に関すること。 ☐ ② 健康診査の結果に関すること。 ☐ ③ 検診の結果に関すること。			

委任者	住 所			
	氏 名		生年 月 日	年 月 日
	電話番号			

やむを得ず代筆される場合は、余白に代筆理由及び代筆者の住所・氏名を記入し、代筆者の認め印を押印してください。なお、その場合、委任者の氏名の後に委任者の拇印をお願いいたします。

代筆理由

代筆者住所

代筆者氏名

印

※代理人及び代筆者が法人の場合は、代表者職印の押印をお願いいたします。

(市記入欄)

確認書類	□1種類の書類確認で可 (写真有)	☐ 運転免許証 ☐ 個人番号カード ☐ その他 ()
	□2種類以上の書類確認 (写真無)	☐ 健康保険証 ☐ 介護保険証 ☐ 年金手帳 ☐ その他 ()