

委任状

住所 _____

私は、 申請者 氏名 _____ を代理人と定め、

令和 年度検診等受診者負担金免除決定書の交付申請及び受領に関することを委任します。

令和 年 月 日

委任者 住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 _____ 年 月 日