

委任状

年 月 日

和歌山市長

(代理人) 住所 _____

氏名 _____

私は、上記の者にがん検診無料券交付に関する権限を委任します。

(委任者)

住所 _____

氏名(自署) _____ ⑩

生年月日 大・昭・平 年 月 日

電話番号 — —

<注意>

- 1 この委任状は、必ず委任者本人が記載し、押印してください。
- 2 窓口に来られた方(代理人)の本人確認を行うため、運転免許証またはマイナンバーカードを確認します。