

# 委任状

令和 年 月 日

豊田市長 様

豊田市健康診査に関わる次の手続き等について、下記のとおり委任  
します。

## 【委任事項】

- 受診券(新規・再発行)申請の手続きと受診券等の受領について
- 個人負担金免除申請の手続きと「◆免除◆」と記載された受診券の受領について
- 結果通知表に関わる手続き等について
- その他 ( )

## 記

受任者 (代理で手続きをする人)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 大 昭 平 年 月 日

委任者との関係 \_\_\_\_\_

委任者 (受診者本人)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 (自署又は記名押印)

生年月日 大 昭 平 年 月 日