

年 月 日

委任状

長 浜 市 長 様

本人	<住所> 長浜市 町 番 号 番地
	<氏名>
	<生年月日> 大正・昭和・平成 年 月 日生

私は、下記のことを健(検)診の無料券申請の代理人と定め、無料券申請にかかる一切の権限を委任します。

代理人	<住所> 市 町 番 号 番地
	<氏名>
	<本人との続柄>

※委任状は本人が自筆で記入のこと。