委任状

　　　　　年　　　月　　　日

宛先　本庄市長

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 代理人（窓口に行く人） | フリガナ |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 住所 |  | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | 電話番号 |  |
| 委任者  との続柄 |  | | |

私は上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ | 高齢者の予防接種予診票の再交付または送付先変更・解除、送付の停止に関すること | | | | |
| □ | がん検診の受診券の送付先変更・解除および送付の停止に関すること | | | | |
| □ | 特定健診の受診券の送付先変更・解除および送付の停止に関すること | | | | |
|  |  | | | | |
| 委任者（頼んだ人） | | フリガナ |  | | | |
| 氏名 |  | | | |
| 住所 | 本庄市 | | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | 電話番号 |  | |

※注意事項※

・委任状は、すべての欄を委任者本人がボールペン等（消えないもの）でお書きください。

・代理人の方の本人確認をさせていただきますので、運転免許証やマイナンバーカード等ご持参ください。