

# 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事
- 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事
- 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事

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。