

代理人選任届（委任状）

※ すべて申請者が記入します。

令和 年 月 日

可児市長 様

(申請者)

住 所

氏 名

印

1. 申請する内容

() 検診レントゲンフィルムの受け取り

上記の申請に関する権限を次の者に委任します。

(代理人)

住 所	
氏 名	

*代理人の本人確認のため、顔写真付きの身分証明書が必要です。