

委任状

魚沼市長 様

令和 年 月 日

【委任者】住 所：新潟県魚沼市

氏 名： 印

昼間の連絡先：

私は、下記の者を代理人として、下記の権限を委任します。

※代理人の方は、代理人ご本人の確認書類（運転免許証や健康保険証など）を、必ず持参してください。

記

【委任事項】 特定健康診査等結果書再交付に関すること

【代理人】住 所：

氏 名： 印

生 年 月 日： 年 月 日

委任者本人がすべて記入してください。

(記入例)

委 任 状

魚沼市長 様

令和 年 月 日

【委任者】住 所：新潟県魚沼市大沢231番地1

氏 名：魚沼 花子 印

昼間の連絡先：090-1234-5678

私は、下記の者を代理人として、下記の権限を委任します。

※代理人の方は、代理人ご本人の確認書類（運転免許証や健康保険証など）を、必ず持参してください。

記

【委任事項】特定健康診査等結果書再交付に関すること

【代理人】住 所：新潟県魚沼市小出島130番地1

氏 名：魚沼 太郎 印

生年月日：昭和50年10月10日