

# 委任状

令和 年 月 日

宮津市長 様

委任者 (委任者は受診者)

氏名

住所 宮津市字

連絡先

- 私の 健康診査結果票(写)  
結核検診・肺がん検診の結果(写)

の受領について、下記の者を代理人に選任し、その権限を委任します。

記

代理人 住所

氏名

続柄

以上