

委任状

三郷市長 あて

代理人
(来庁されるかた)

住所

氏名

明治・大正

昭和・平成

年

月

日生

私は、上記の者を私の代理人に定めて、私の人間ドック受診費用助成金の交付の申請及び受領に係る権限の一切を委任します。

令和 年 月 日

委任者
(依頼するかた)

住所

氏名

印

明治・大正

昭和・平成

年

月

日生

電話番号

()