

委 任 状

下線部分すべて委任者が自署してください。

委 任 者（証明書が必要な者）

住 所 柳川市

氏 名

生年月日 昭和・平成 年 月 日

私は、下記の者を代理人に選任し、がん検診受診のための減免申請書
兼承認通知書の交付の権限を委任します。

受任者（委任された者）

住 所

氏 名 （委任者との続柄）

市確認欄	☐ 委任者確認書類（運転免許証 マイナンバーカード）
	☐ 受任者確認書類（運転免許証 マイナンバーカード）