

委任状

代理人

住 所

氏 名

生年月日 昭和・平成 年 月 日

私は上記の者を代理人と定め、次の申請権限を授与しましたので通知します。

令和 年 月 日

碧南市長 殿

委任事項

- 1 生活習慣病予防健診の成績表の写しの交付申請

委任者

住 所

氏名（署名）

生年月日 昭和・平成 年 月 日