

(第3号様式)

- *委任状は、委任者1人つき1枚必要です。
- *委任状に記載された検診のみの発行となります。

がん検診等受診料免除確認書 委任状

委任者	現住所	下関市 番地 町 丁目 番 号
	氏名	
	生年月日	昭和・平成 年 月 日

年 月 日

下記¹のものを代理人(窓口に来られる方)として

・ _____ 検診	・ _____ 検診
・ _____ 検診	・ _____ 検診
・ _____ 検診	・ _____ 検診

がん検診等受診料免除確認書の申請及び受領に係る権限及び行政手続における特定の個人を識別する番号の利用に関する法律(平成25年法律第27号)第19条3項に基づく個人番号を含む特定個人情報の提供に係る権限を委任します。

代理人(窓口に来られる方)

現住所 _____

氏名 _____

生年月日 _____ 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日