

# 委任状

(がん検診・人間ドック費用免除券交付申請用)

(宛先) 小牧市長

令和 年 月 日

委任者 (検診を受ける人)

氏名

生年月日 大・昭・平 年 月 日

住所

電話番号

私は、がん検診・人間ドック費用免除券交付申請に関する事務を下記の者に委任します。

また、委任者及び委任者の属する世帯の課税状況について、確認することに同意します。

受任者 (窓口で免除券申請をする人)

氏名

生年月日 大・昭・平 年 月 日

住所

続柄