

委任状

作成日：_____年____月____日

宛先：健診センター・キタデ 行

代理人 住 所：_____

(受任者) 氏 名：_____

生年月日：_____

電話番号：_____

私(委任者)は、上記の者を代理人(受任者)と定め、下記の権限を委任します。

記

委任事項

1. 健康診断結果報告書の受け取り
2. 健康診断結果データ(CD・フィルム等)の受け取り
3. その他()

委任者 住 所：_____

氏 名：(署名)_____

生年月日：_____

電話番号：_____

以上

※委任状は、委任者本人が必ずご自分で署名捺印のうえ、受任者にお渡してください。

※委任内容に疑義がある場合には、委任者に確認の電話連絡が行われることがあります。