

## 委任状

豊中市長 様

【代理人】

住所

---

氏名

(続柄)

---

私は上記の者を代理人と定め、特定健診・がん検診等に係る受診券および受診票ハガキの受領に関する一切の手続きを委任します。

年 月 日

【委任者（対象者本人）】

住所

---

自筆署名

---

(\* 自署以外の場合は押印してください)