

委任状

代理人氏名 _____ 続柄 (_____)

代理人住所 _____

私は、上記の者に _____ 検診のレントゲンデータの提供の申請を委任いたします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申請者 氏名 _____

住所 _____