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