

委任状

申請日 年 月 日

藤枝市立総合病院
健診センター

<申請者> 受診者ご本人

フリガナ	
氏名	⑩
住所	〒 -
※連絡先	

※委任内容について確認させていただく場合があります。

◇私は下記の者を代理人と定め、健康診断等検査記録の再発行(開示)を申請します。

<代理人>

住所	〒 -
氏名	
※連絡先	

※代理人の方の本人確認をさせていただきます。

健診機関記入欄

代理人確認書類	☐ 運転免許証 ☐ マイナンバーカード	確認者
	☐ パスポート ☐ その他()	