

# 委任状

年 月 日

|     |      |   |
|-----|------|---|
| 委任者 | 氏名   | 印 |
| 委任者 | 生年月日 |   |
| 委任者 | 住所   |   |
| 委任者 | 電話番号 |   |

私は、次の者を代理人と定め、下記内容の権限について委任します。

|     |      |   |
|-----|------|---|
| 代理人 | 氏名   | 印 |
| 代理人 | 生年月日 |   |
| 代理人 | 住所   |   |
| 代理人 | 電話番号 |   |

委任内容（該当する項目の番号に○印をつけてください）

- 1 予約資料の受け渡し
- 2 結果票の受け渡し
- 3 画像データ受け渡し
- 4 その他

※代理人の方は、健康保険証、運転免許証、マイナンバーなどの身分証明書をご提示ください。

【職員確認】  
身分証明書提示確認  
年 月 日

