

消せるボールペンは使用しないでください。
必ず委任者本人（頼む人）が全部書いてください。

委 任 状

記入日 令和 年 月 日

春日部市長 あて

代理人 住 所 _____
(窓口に来る人)
氏 名 _____

生年月日 大・昭・平・西暦 年 月 日

上記のものを代理人と定め、以下の権限を委任します。

記

委任事項

1. 春日部市検診無料券交付申請の件
2. 春日部市検診無料券受領の件

委任者本人 住 所 _____
(頼む人)
氏 名 _____

生年月日 大・昭・平・西暦 年 月 日

電話番号 _____

【注意事項】

- ・必ず委任者本人(頼む人)が自筆で記入してください。その場合押印は不要です。
- ・パソコン等により作成した場合は、委任者本人が押印してください。
- ・記載漏れがある場合は委任状として認められません。
- ・窓口に来る人の本人確認ができるものをご持参ください。
- ・同一住所であっても、住民票上で世帯が別の場合は委任状が必要です。