

※この委任状は委任者（頼む人）が  
すべてご記入ください。

## 委 任 状

令和 年 月 日

代理者 (窓口に行く人)	住 所						
	氏 名						
	生年月日	昭 ・ 平		年	月	日	

上記の者を代理人として、下記の健（検）診結果照会申請の手続きを委任します。

委任者 (頼む人)	住 所	香南市					
	氏 名						
	生年月日	昭 ・ 平		年	月	日	

### 健（検）診結果照会申請書

※希望欄に○、対象年度をご記入ください。（フィルムは医師の指示があった場合のみです。）

健（検）診種別	胃がん	肺がん	乳がん	大腸がん	子宮頸がん	前立腺がん	特定健診
結果照会							
フィルム			(貸出しのみ)				
対象年度							

フィルムが必要な場合のみ記入してください。

提出先	・ 職場 ・ 保険会社 ・ 医療機関 ・ その他 ( )
使用目的	

※ 窓口で本人確認をしています。代理人の方は必ず身分証明書をお持ちください。