

# 委任状

呉市広多賀谷1丁目5番1号

中国労災病院 院長 栗栖 薫 殿

代理人の 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

続 柄 \_\_\_\_\_

私は上記の者を代理人と定め、診断書・証明書等の交付申請、受領に関する権限を委任  
します。

令和 年 月 日

委任する人(本人)住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

\* 当委任状に記載された個人情報、診断書・証明書等の交付申請、受領にのみ利用  
いたします。

\* 代理人の方の身分を証明するもの(運転免許証、健康保険証等)をご持参ください。

☆ 書類お渡し時チェック欄

運転免許証 保険証 パスポート 戸籍謄本 その他 ( )