

委 任 状

記入日	年 月 日
-----	-----------------

※窓口に代理人の本人確認ができる公的証明書（運転免許証・マイナンバーカード等）をお持ちください

※委任状は原則委任者（受診者）の直筆でご記入ください

代理人の情報

氏名	フリガナ：	委任者 との 関係
住所	〒 —	

私は、上記のものを代理人と定め、下記の内容に関する一切の権限を委任します。

※項目別に委任する場合は該当するものに✓をつけてください、すべての項目を委任する場合は✓は不要です

- 健診結果（診断書を含む）の授受
- レントゲン及びその他画像データ、写真の授受
- （受診者本人の同席がない）医師からの結果説明の聴取

委任者（受診者）の情報

氏名	フリガナ：	印	
生年月日	年 月 日	電話番号	— —
住所	〒 —		

【カラダテラス使用欄】 ※受診者詳細→ファイル管理へ格納

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

受診者ID :