委　任　状

私　　　　　　　　　　　は、市民健(検)診　特例受診券の発行を受けるにあたり、市民健(検)診特例受診券の申請及び申請に必要な一切の権限を　　　　　　　　　　　に委任します。

住　所：交野市

　受診者氏名：