

委任状

令和 年 月 日

【代理人】

住所

氏名

(委任する人との関係性)

私は、上記の者を代理人と定め、高島町がん検診推進事業・前立腺がん検診・
肝炎ウイルス検診無料クーポン券再交付申請に関する一切のことを委任します。

【委任する人＝対象者】

住所

氏名

高島町長 殿

住民記録等の閲覧及び関係機関への照会についての同意書

私は、提出自治体が住所等の確認のために私の世帯の住民記録の閲覧や、必要
がある場合に、関係機関への照会について同意します。

【対象者】

住所

氏名

高島町長 殿