

健康診断結果 再発行申請書 (委任状)

年 月 日

健康診断結果の再発行を申請します。

1 申請者 (窓口に来た方)	氏 名 : _____ 生年月日 : 大正・昭和・平成 年 月 日 住 所 : _____ 電話番号 : _____
2 どなたの結果ですか ○をつけて下さい	申請者本人 ・ 申請者以外 … <u>本人以外は、申請・受領の委任状が必要です</u> ↓ フリガナ 氏 名 : _____ 生年月日 : 大正・昭和・平成 年 月 日
3 いつの結果ですか	健診日 : _____ 年 月 日

*** 申請・受領が本人以外の場合は、下記委任状を記入ください**

委 任 状 … 委任する人が記入して下さい 私は、次の代理人に結果再発行の申請・受領を委任します。
私 (委任する人) 氏 名 : _____ 印 生年月日 : 大正・昭和・平成 年 月 日 住 所 : _____ 電話番号 : _____
(代理人) 氏 名 : _____ 住 所 : _____

センター使用欄

申請書受理日	_____ 年 月 日
受診日・番号	_____ 年 月 日 受付番号
再発行日(渡した日)	_____ 年 月 日
受領者の確認	運転免許証 ・ 健康保険証 ・ 他 _____
担当した職員	氏名 _____ 課長確認 _____