

委 任 状

私 _____ は、市民健（検）診費用免除を受けるにあたり、市民健（検）診無料受診券の申請及び申請に必要な市府民税の課税状況調査等の一切の権現 _____ をに委任します。

住 所：交野市 _____

受診者氏名： _____ (印)