

《 医療従事者等免許証受取り時 の 注意事項 》

【本人による受取りの場合】 — 次の物を持参してください。

- 免許証交付通知のハガキ
- 本人の氏名等の確認ができる本人確認書類（例：運転免許証、健康保険証等）

【代理人による受取りの場合】 — 次の物を持参してください。

- 免許証交付通知のハガキ
 - 委任状
- ※ 次の様式を使用し、必ず申請者本人が記入してください。
- 代理人の氏名等の確認ができる本人確認書類（例：運転免許証、健康保険証等）

【受取り場所】 — 東広島市 健康福祉部 医療保健課（本館2階）

平日（土日祝除く） 8：30～17：15

問い合わせ先

〒739-8601 東広島市西条栄町8番29号

東広島市 健康福祉部 医療保健課 ☎（082）420-0936

切 り 取 り 線

委 任 状

（代理人） 住 所
氏 名

上記の者を代理人と定め、（ ）免許証受領に関する権限を委任します。

令和 年 月 日

（申請者） 住 所
氏 名

※全項目を本人が記載しているのを確認の上、提出すること。