결핵검진결과서 대리수령 위임장(개인)

발급대상자 (위임자)	성명		생년월일 (외국인등록번호)	

대리수령인	성명		생년월일 (외국인등록번호)	
	연락처		위임자와의 관계	

상기 본인(발급대상자)은 위의 수령인에게 결핵검진확인서 대리수령을 위임합니다.

년　　　월　　　일

발급대상자　　　　　　(서명 또는 인)
(위임자)

군산시보건소장 **귀하**

안내 및 유의사항

○ 동 위임장과 함께 발급대상자(위임인) 및 대리수령인 본인임을 확인할 수 있는 서류(주민등록증, 운전면허증, 여권 등)를 담당 공무원에게 제시하여야 합니다.