

건강진단결과서 대리수령 위임장 (개인)

발급대상자 (위임자)	성명		생년월일 (외국인등록번호)	
대리수령인	성명		생년월일 (외국인등록번호)	
	연락처		위임자와의 관계	

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

년 월 일

발급대상자
(위임자)

(서명 또는 인)

안산시단원보건소장

귀하

안내 및 유의사항

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

건강진단결과서(구보건증), 건강진단서 등 제증명 수령방법 안내

본인 수령시

- ① 영수증과 본인의 신분증 ▶ 위 서류 두가지 모두 지참

대리인 수령시

- ① 영수증과 발급인 신분증
② 대리인 신분증
③ 위임장(발급자의 서명 또는 날인)
▶ 위 서류 세 가지 모두 지참

※ 「개인정보보호법 제38조 1항」에 의거하여 건강진단결과서 및 건강진단서 수령시 위의 서류를 지참하여야 함을 양해하여주시기 바랍니다.

개인정보란?

생존하는 개인에 관한 정보로서 당해 정보에 포함되어 있는 성명, 주민등록번호 및 화상 등의 사항에 의하여 당해 개인을 식별할 수 있는 정보

※ 궁금하신 사항은 단원보건소 접수실로 전화 주시면 친절하게 안내해 드리겠습니다.

민원접수실 전화번호(☎481-6952, 6954)



안산시 단원보건소