

委任状

令和 年 月 日

江別市長 様

【委任者】住 所

氏 名

⑩

私（委任者）は、下記の者を代理人（受任者）と定め、介護保険主治医意見書作成料の請求・受領 に関する一切の権限を委任します。

【受任者】住 所

氏 名

⑩

なお、上記については次の口座に振り込んでください。

金融機関名

支 店 名

口 座 番 号 普通・当座

口座名義人