

委任状

年 月 日 提出

東京都国民健康保険団体連合会
理事長 様

委任者

所在地

法人名

氏名

印

私は、次の者を代理人と定め、次の施設につき下記のとおり権限を委任します。
なお、措置費の請求に関する権限を委任する場合、下記の印鑑を請求書に使用するものとして届出ます。

受任者

施設番号				
------	--	--	--	--

施設名

所在地

氏名

印

記

1 委任事項

(該当する事項にチェックをしてください)

- (1) 措置費の請求に関する事
- (2) 措置費の受領に関する事

2 委任年月日

年 月 日
か ら

受任者が請求書に使用する印