

委任状

令和 年 月 日

福島市長様

所在地
法人(施設)名
代表者氏名

印

介護保険主治医意見書作成手数料の(請求及び受領 ・ 請求 ・ 受領)について、下記
のものを代理人としてその権限を委任いたします。

記

受任者 所在地
法人(施設)名
代表者氏名