

委任状

北播磨総合医療センター 殿

(受任者)

住所

氏名

印

私は、上記の者を代理人と定め、書類預かり兼引換に記載されている書類の授受に関する一切の権限を委任します。

令和 年 月 日

(委任者)

住所

氏名

印

(代筆:)

(代筆理由)