

委 任 状

私は、 _____ を代理人と定め、次の権限を委任します。

記

感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律 第37条 の
第37条の2

規定による _____ 公費負担の請求ならびに受領に関する一切の権限。

年 月 日

住 所

氏 名

印