

委 任 状

(あて先) 札幌市長

令和 年 月 日

請求権者 (委任者)	住 所		
	健診機関名		
	役 職 名		
	フリガナ		印
	氏 名		

私は、次の者を代理人と定め、特定健康診査業務（付加健診を含む）、後期高齢者健康診査業務（付加健診を含む）、特定保健指導業務、「生活習慣病重症化予防のための服薬治療中者への保健指導事業」連絡書発行業務に係る委託料について、次の権限を委任します。

受 任 者	住 所		
	健診機関名		
	役 職 名		
	フリガナ		印
	氏 名		

委任事項

- ・ 委託料の請求に関する一切の権限

備考

受任者は、口座振込依頼書、完了届、請求書の記載と完全に一致すること。
委任状の訂正は、委任者の印鑑で行うこと。