委任状

私は、受任者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　を代理人と定め、下記の事項を委任します。

委任事項

お盆期間診療・検査実施医療機関協力金の受領に関する一切の権限

　 年 月 日

京都府知事 　西　脇　　隆　俊　様

住所又は所在地

ふりがな

商号又は名称

ふりがな

代表者の職・氏名 印