委　任　状

令和　　　年　　　月　　　日

大分市長　　　　　　　　　　　殿

特定医療費（指定難病）の申請に対する意見書料　の受領に関する権限を下記のとおり委任します。

記

（委任者）

住所

氏名

代金受領の方法　口座振替払

（受任者）

住所

氏名

口座