委　　任　　状

　　 　 　　　 　　 年　　月　　日

委任者は，下記委任事項について受任者へ委任します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 委  任  者 | 住　　所 | |  |
|
| 施 設 名 | |  |
| 代表者名  （自署又は記名押印） | |  |
| 受  任  者  口  座  名  義  人 | 住　　所 | |  |
|
| 機関名  （協会名等） | |  |
| 代表者名  （自署又は記名押印） | |  |
| 委任事項 | | 水俣病総合対策医療事業療養費および水俣病要観察者等  治療研究事業研究治療費の請求および受領にかかる権限 | |