

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		印影
	施設名		
	代表者名		
受任者 (口座名義人)	住所		
	機関名 (協会名等)		
	代表者名		
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		