委　任　状

令和　　年　　月　　日

委任者　　住　所

職氏名　　　　　　　　　印

私は、下記１の者を代理人と定め、下記２に規定する一切の権限を委任します。

記

１　代理人　　住　所

職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

２　権　限　　令和６年度の岐阜県医療機関等物価高騰対策支援金の交付申請、受給

の請求及び受領に関すること

記入例

委　任　状

令和７年１月１８日

委任者は施設の開設者であること

委任者　　住　所　○○県○○市○○町○丁目○○番地○

印

当例の場合は法人の理事長印であること

職氏名　○○法人○○○理事長　　○○　○○

私は、下記１の者を代理人と定め、下記２に規定する一切の権限を委任します。

記

印

当例の場合は病院長印であること

１　代理人　　住　所　岐阜県○○市○○町○丁目○番地○

職氏名　○○法人○○○○病院　病院長　　○○　○○

２　権　限　　令和６年度の岐阜県医療機関等物価高騰対策支援金の交付申請、受給

の請求及び受領に関すること