

委 任 状

令和 年 月 日

(受任者) 住 所

氏 名

生年月日 大・昭・平 年 月 日

私は上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

1 委任事項

おむつの使用に関する主治医意見書記載事項確認書の申請手続きについて

(委任者) 住 所

氏 名

印

生年月日 大・昭・平 年 月 日

自署の場合は押印不要