

# 委 任 状

(あて先) 札幌市長

令和 年 月 日

請求権者 (委任者)	住 所		
	健診機関名		
	役 職 名		
	フリガナ		印
	氏 名		

私は、次の者を代理人と定め、特定健康診査（付加健診を含む）及び後期高齢者健康診査（付加健診を含む）、特定保健指導業務、「元気アップ」連絡書に係る委託料について、次の権限を委任します。

受 任 者	住 所		
	健診機関名		
	役 職 名		
	フリガナ		印
	氏 名		

## 委任事項

- ・委託料の請求及び受領に関する一切の権限

## 備考

受任者は、口座振込依頼書、完了届、請求書の記載と完全に一致すること。  
委任状の訂正は、委任者の印鑑で行うこと。