

● この委任状は、健診費用を振り込む口座が、代表者（契約書にある名前の方）の口座と異なる場合に提出してください。

代表者を意味します。

# 任 状

私は下記のを代理人と定め、「感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律に基づく、結核健康診断・精密検査委託料」の受領に関する一切の権限を委任します。

記

代理人 ← 実際に健診費用を振り込む口座の持ち主

郵便番号  
住所  
商号等  
代表者職氏名

年 月 日

代表者（契約書にある名前の方）を意味します。

委任者

郵便番号  
住所  
商号等  
代表者職氏名

印

## 口座振替申出書

本状委任に係る補助金につきましては、下記口座に振り込みいただきますようお願いいたします。

記

口座振込先  
金融機関名  
預金種類  
口座番号  
(フリガナ) ( )  
口座名義

受任者 ← 上記の代理人と同じで、口座の持ち主になります  
(上記の代理人と同じ記載内容になります。)

郵便番号  
住所  
商号等

代表者職氏名

印