

# 委任状

在宅人工呼吸器使用患者支援事業訪問看護料（令和 年 月分）として、兵庫県から支払われる委託料の受領に関する一切の権限を下記の者に委任するので、請求書記載の口座に振り込み願います。

記

受任者 \_\_\_\_\_

上記のとおり委任したことをお届けします。

令和 年 月 日

兵庫県知事 様

請求者

(職名) \_\_\_\_\_

(氏名) \_\_\_\_\_

(住所) \_\_\_\_\_

(電話番号) \_\_\_\_\_

(メールアドレス) \_\_\_\_\_

# 委任状

在宅人工呼吸器使用患者支援事業訪問看護指示料(令和 年 月分)として、兵庫県から支払われる指示料の受領に関する一切の権限を下記の者に委任するので、請求書記載の口座に振り込み願います。

記

受任者 \_\_\_\_\_

上記のとおり委任したことをお届けします。

令和 年 月 日

兵庫県知事 様

請求者

(職名) \_\_\_\_\_

(氏名) \_\_\_\_\_

(住所) \_\_\_\_\_

(電話番号) \_\_\_\_\_

(メールアドレス) \_\_\_\_\_