委任状

私は、○○○○（事業者名）○○○○○（代表者名）を代理人と定め、次の権限を委任します。

1. 医療的ケアを必要とされる方の災害に関するアンケート調査における請求に関する一切の権限。

○○○年○月○日

委任者　　住所

　　　　　法人名

　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

受任者　　住所

　　　　　事業所名

　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印