様式第 11 号（第８関係）　　（受給権者と口座名義人が異なる場合）

委任状

受任者　住所　〒

氏名

私は，上記の＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿を受任者とし，広島県から受ける肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業医療費の請求及び受領に係る一切の権限を受任者に委任します。

年　　月　　日

広 島 県 知 事 様

参加者　住所　〒

氏名　　印

（受給者番号　　）