委　任　状

令和　　年　　月　　日

広島県知事　様

　　　申請者住所

申請者名 　　　 ㊞

（法人の場合、法人名、代表者職・氏名及び法人印）

　　広島県医療機関食材料費高騰対策支援金の受領に関する権限を次の者に委任します。

　　　　受任者

　　　　　　住所

　　　　　　氏名

　　　　　　（法人の場合、法人名及び代表者職・氏名）