様式39号

委　　　　　任　　　　　状

　　　私は、　　　　　　　　　　　　を代理人と定め下記の権限を委任します。

記

　　感染症法第37条・第37条の2の規定による骨関節結核装具療法に要する費用の請求

ならびに受領に関する一切の権限。

令和　　　年　　　月　　　日

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印