

# 委任状

令和 年 月 日

(宛先) 安曇野市長

安曇野市福祉医療費資金貸付規則に規定されている福祉医療費資金貸付け（以下「貸付け」という）について、下記のとおり委任します。

## 記

- ・ 委任する内容
  - 1 委任者が貸付けを受けるのに必要な申請手続き、及び書類作成に係る一切の事務
  - 2 委任者と安曇野市との間で、貸付けの実行に必要な範囲で、金銭の貸借契約を締結することに係る一切の事務
  - 3 貸付けの決定を受けた資金の受領

・ 委任する期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 診療分

・ 委任者 住所 安曇野市  
氏名 (印)

(委任者が未成年等の場合)

法定代理人 住所 安曇野市  
氏名 (印) (続柄 )

(以下、医療機関等で記入)

上記の委任について、了承しました。なお、貸付資金の受領については下記口座へ振り込んでください。

・ 受任者 住所  
氏名 (医療機関名) (印)  
電話

・ 受任者振込口座

金融機関名 支店名

預金種目

口座番号

ふりがな  
口座名義