

委任状

令和 年 月 日

流山市長 様

所 在
法人または会社名称
代表者氏名

私は、在宅医療・介護に関する多職種連携のための情報共有システム(以下「情報共有システム」という)の利用登録等について、下記のとおり代理人を指名し、所定の業務を委任します。

記

- 1 . 受任者
所属
所在
役職
氏名
- 2 . 委託業務(委任される業務に を付けてください)
【 】情報共有システム利用登録事業所におけるシステム利用者の登録・削除に関すること
【 】情報共有システム利用登録事項の変更に関すること