

# 委任状

令和 年 月 日

流山市長 様

所在

法人又は  
会社名称

代表者  
役職・氏名

(署名又は記名押印)

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