委　任　状

令和７年　月　日

沖縄県知事　殿

医療機関名

代表者職名

代表者名

　下記の者に、令和７年度沖縄県地域医療介護総合確保基金事業（院内助産所・助産師外来整備事業）の（申請・報告・請求・受領）に関する全ての業務を委任します。

記

役職名

氏　名

法人理事長から院長への委任等、必要がある施設のみ提出。委任した後は、その業務については受任者名を使用します。

記入例

委　任　状

令和７年４月１日

沖縄県知事　殿

**医療法人○○会　沖縄○○病院**

**理事長　　○○山　△△子**

代表者印は不要

　下記の者に、令和７年度沖縄県地域医療介護総合確保基金事業（院内助産所・助産師外来整備事業）の（ 申請・報告・請求・~~受領~~ ）に関する全ての業務を委任します。

委任する業務にのみ○をしてください。

全て委任する場合は全てに○。

請求は院長名で行うが、銀行の振込口座が理事長等の場合は、受領は委任ではありません。口座名も院長の場合は受領も○

記

**役職名　院長**

**氏　名　◇◇川　○○雄**