

令和3年 月 日

公益財団法人 新潟県健康づくり財団 理事長 様

令和3年度情報提供事業に係る委任状

当医療機関は、令和3年度情報提供事業の実施を受託し、公益財団法人新潟県健康づくり財団へ次の事項についての権限を委任いたします。

- ・ 令和3年度情報提供事業の実施について、新潟県内市町村との委託契約を締結すること。

【委任者】

医療機関コード	
医療機関名	
郵便番号	
住所	
電話番号	
代表者 役職・氏名・印	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">印</div>
(担当者 部署・氏名)	