

記載例

請求書の日付と同日

令和3年8月1日

委任状

法人名 医療法人長崎会長崎病院
役職・代表者名 病院長 長崎 一郎 印

請求書と同じ印

長崎県新型コロナウイルスワクチン個別接種促進支援事業の受領に関する一切の事務を下記の者に一任する。

記

1 銀行振込口座名義人及び金融機関名

(1) 口座名義人

リョウホウジンカクサキイカクサキビョウイン リジチョウ サセホ ジロウ
医療法人長崎会長崎病院 理事長 佐世保 二郎

(2) 指定金融機関名（預金種別及び口座番号）

金融機関名：長崎中央銀行県庁支店
預金種別：普通
口座番号：1111111