令和３年　　8月　　1日

記載例

請求書の日付と同日

委任状

　　　　　　　　　 医療機関等名称　医療法人沖縄会沖縄県庁病院

開設者氏名　 病院長 沖縄 一郎　　印

　沖縄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。

請求書と同じ印

記

１　銀行振込口座名義人及び金融機関名

　（１）口座名義人

　　　　 ｲﾘｮｳﾎｳｼﾞﾝｵｷﾅﾜｶｲｵｷﾅﾜｹﾝﾁｮｳﾋﾞｮｳｲﾝ ﾘｼﾞﾁｮｳ ﾘｭｳｷｭｳ ｼﾞﾛｳ

医療法人沖縄会沖縄県庁病院　理事長　琉球 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：沖縄中央銀行県庁支店

　　　　預金種別：普通

　　　　口座番号：1234567

令和３年　　月　　日

委任状

　　　　　　　　　　　　　 医療機関等名称

開設者氏名　　　　　　　　　　　　印

　沖縄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

　（２）指定金融機関名（預金種別及び口座番号）

　　　　金融機関名：

　　　　預金種別：

　　　　口座番号：