

委任状

茨城県医師協同組合理事長 殿

私は、上記のものを代理人と定め、下記の権限を委任する。

記

1. 茨城県医師協同組合出資金払込のため、現在茨城県医師会会費を納入している預金口座より控除する一切の件。

平成 年 月 日

住所

氏名

印