委 任 状

近畿厚生局 指導監査課 御中

代理人 住所 大阪市北区曽根崎2丁目2番1号

氏名 全国柔整師協会 電話 06-6315-5550

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。なお、承諾通知については 上記代理人住所に送付願います。

- 1. 登録記号番号の確認
- 2. 承諾通知「柔道整復施術療養費の受領委任の取り扱いについて」の受領

平成30年5月28日

委任者 施術所名称 整骨院ねこのあしあと

大阪府豊中市上新田2-22-10 施術所住所

311号室 グリーシハペレス 千里中央 A 村東 中司 早美

