

委任解除届の記載方法

⚠ 委任解除届は御提出いただいている委任状どおりに記載をする必要があります。

委任解除届

(調剤薬局用)

委 任 解 除 届

医療機関所在地 愛知県名古屋市中区三の丸 3-1-2
医 療 機 関 名 株式会社 ○○薬局
開 設 者 代表取締役 愛知 太郎

私は都合により (職名) 店長 (氏名) 名古屋 次郎 をもって代理人と定め、平成30年1月1日付で委任をした次の権限について、委任を解除します。

委任事項 (○印を付したもの)
調剤報酬の (請求・受領) に関すること。

令和5年9月1日

委任者 (開設者) 住 所 愛知県名古屋市中区三の丸 3-1-2
氏 名 代表取締役 愛知 太郎

上記とお相違はありません。

受 任 者 住 所 愛知県名古屋市中区三の丸 2-4-1
氏 名 店長 名古屋 次郎

愛知県知事 殿

委任状

委 任 状

医療機関所在地 愛知県名古屋市中区三の丸 3-1-2
医 療 機 関 名 株式会社 ○○薬局
開 設 者 代表取締役 愛知 太郎

(職名) (氏名)
私は都合により 店長 名古屋 次郎 をもって代理人と定め、次の権限を委任します。

委任事項 (○印を付したもの)
調剤報酬の (請求・受領) に関すること。

なお、この委任を解除する場合には、双方連署の上届け出のない限り、その効力のないことを誓約いたします。

平成30年1月1日

委任者 (開設者) 住 所 愛知県名古屋市中区三の丸 3-1-2
氏 名 代表取締役 愛知 太郎

上記の委任の件承諾しました。

受 任 者 住 所 愛知県名古屋市中区三の丸 2-4-1
氏 名 店長 名古屋 次郎

愛知県知事 大村 秀章 殿

委任解除日以外は委任状
どおりに記入をしてください。

相違があると有効なもの
みなされないことがあります。