|  |
| --- |
| 委　任　状  台東区台東保健所長殿    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　年　　月　　日  今般、診療所（診療所名を記入）について、　　　年　　月　　日付けで廃止いたしました。当該診療所の廃止にあたり、理事会の議事に諮り、法人としての意思決定を行ったうえでの廃止となります。  なお、台東保健所への廃止の届出は、下記の代理人に委任いたします。  代理人氏名  所属・肩書  開設者住所  開設者氏名  法人代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（直筆） |