|  |
| --- |
| 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）を　　　　年　　月　　日に閉院いたしました。  台東保健所への、廃止届の提出及び副本の受理については、下記の代理人に委任いたします。  代理人氏名  代理人住所  開設者との続柄（間柄）  開設者住所  開設者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（直筆） |