

## 委 任 状

(代理人) 住 所 別府市上田の湯町 10 番 5 号  
氏 名 一般社団法人別府市医師会  
会 長 矢田 公裕

私は上記の者を代理人として、次の事項について権限を委任致します。

### 記

1. 一般社団法人別府市医師会が契約する検査業務について、株式会社ビー・エム・エルとの間で委託契約を締結すること

※委託契約を希望する項目にチェックを入れてください

- 特定健診・各種がん検診・小児生活習慣病健診等の行政と契約する検査業務
- 一般診療における検査業務

2. 上記における各権限の一切を一般社団法人別府市医師会長に委任すること

(委任者) 医療機関名  
開設者氏名  
住 所  
電 話 番 号

印