

## 委任状

私は、

(氏名)

(住所)

を代理人として、次の事項を委任致します。

### 【委任事項】

診療記録等の閲覧・謄写等を申請し、写し等の交付を受付ける件

令和 年 月 日

〒 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

携帯電話 \_\_\_\_\_

## 委任状

私は、

委任する方の氏名・住所の  
記入をお願いいたします

(氏 名)

〇〇 〇〇

(住 所)

堺市〇丁〇番〇号

を代理人として、次の事項を委任致します。

## 【委任事項】

診療記録等の閲覧・謄写等を申請し、写し等の交付を受付ける件

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

〒 590 - 0903

住 所 堺市堺区松屋町1丁4番地の1

氏 名 清恵 太郎

申請者の方の情報を記入の上、  
捺印(シャチハタ不可)を  
お願いいたします

生年月日 明・大・昭 平 40年 5月 5日

電話番号 072 - ××× - ×××

携帯電話 090 - ××× - ×××