

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) 弁護士 ○○ ○○

(住所) 堺市○丁○番目○号 ○○ビル○階 ○○法律事務所

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

〒 590 - 0081

住 所 堺市堺区南安井町1丁1番1号

氏 名 清恵 太郎 (印)

生年月日 明・大・昭 平 40年 5月 5日

電話番号 072 - ××× - ×××

携帯電話 090 - ××× - ×××

開示対象の患者さんの情報をご本人が記入のうえ、捺印(シャチハタ不可)をお願いいたします