

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 _____

