

委任状

私は、

(代理人氏名)

(患者本人との関係)

(住所) 〒

(電話番号)

を代理人として、次の事項を委任します。

記

私に関する診療内容の説明・謄写などを請求し、写しなどの交付を受ける件。

委任日 年 月 日

委任者 氏名 (自署)

生年月日 年 月 日生

住所〒

電話番号
