

## 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

患者 \_\_\_\_\_ に関する診療録の閲覧・謄写などを請求し、写しなどの交付を受ける件。

年 月 日

住所 〒 \_\_\_\_\_

氏名 (自署) \_\_\_\_\_

生年月日

年 月 日

以上