

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、下記の事項を委任します。

記

私に関する診療録等の開示請求の申請をし、写しの交付を受ける件

年 月 日

〒 _____

委任者（患者本人） 住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 _____ 年 月 日生