

委任状

私は、

(氏名) _____

(住所) _____

を代理人として、次の事項を委任します。

記

私に関する診療記録等の閲覧・複写に関する全ての権限

令和 年 月 日

委任者 住所 _____

氏名 _____ (印)

生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日生