

※委任状は、必ず委任者（患者本人）が全ての項目を記入してください。

# 委任状

平成 年 月 日

院長 様

## 代理人（委任された人）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

委任者との関係 : \_\_\_\_\_

記

私は、上記の者を代理人と定め、貴院での診断書等の文書の請求、受領、訂正・追記等  
依頼に係る権限を委任致します。

## 委任者（患者本人）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 大・昭・平 年 月 日

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_