

委任状

社会医療法人杏嶺会
一宮西病院 病院長 殿

私は、

受任者氏名 _____ (委任者との関係: _____)

受任者住所 〒 _____

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申請、ならびにその写しの交付を受ける件

年 月 日

委任者 住 所 〒 _____

氏 名 _____ (署名または記名押印)

生年月日 _____ 年 月 日

- (注) 1 この委任状は患者様ご自身でお書き下さい。
2 委任状のほかに代理人の身分証明書(写し)を提出していただきます。