

委任状

私は、

(氏名)

〒

(住所)

(電話番号) () — () — ()

を代理人として次の事項を委任いたします。

記

私に関する診療録等の開示を受けるための申請、並びにその写し等の
交付を受ける件

年 月 日

委任者・本人

〒

住所

自署



氏名

印

生年月日

年 月 日

(注) 委任状のほかに、患者様と代理人との関係を証明する書類の提出が必要です。