

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

私に関する診療記録等の開示を申請し、写し等の交付を受けること。

令和 年 月 日

委任者（患者本人）

(患者氏名) _____ ④

(生年月日) 明治 大正 昭和
平成 令和 年 月 日

(住所) _____

(電話番号) _____