

委任状

私は、

.....
(代理人氏名)

..... (患者との関係)

.....
(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

私に関する診療情報の提供および診療記録等の開示を申請し、
写しなどの交付を受ける件

.....
年 月 日

委任者・患者本人

.....
(氏名)

..... (印)

.....
(住所)

.....
(電話番号)

..... ()