

委 任 状

私は、(代理人) 住所 _____

(代理人) 氏名 _____

を代理人として、次の事項を委任します。

記

私に関する診療記録等の閲覧・複写等を申請し、写し等の交付を受ける件

令和 年 月 日

委任者氏名
(患者)

印

(注意)

- 1 代理人の身分を確認するために、身分証明書等その他適当な証明書を提示していただくことがあります。
- 2 適法な委任状であることを確認するために、委任者(患者)の実印の押印及び印鑑証明書を提示していただくことがあります。
- 3 必要に応じて住民票又は戸籍関係の書類を提示していただくことがあります。