

年 月 日

見 本

市立釧路総合病院 様

住 所
委任者
氏 名 印

委 任 状

私は、下記のことについて、下記の者を代理人と定め委任します。

記

委任者の氏名をご記入下さい。

(記入例) 〇〇〇〇の診療録開示について全てを一任します。

住 所
受任者
氏 名 印

年 月 日

市立釧路総合病院 様

委任者 住 所
氏 名 印

委 任 状

私は、下記のことについて、下記の者を代理人と定め委任します。

記

受任者 住 所
氏 名 印