

委任状

私は、_____を代理人として、下記の事項を委任いたします。

記

私に関する診療記録・情報等の複写などを申請し、写しなど（診断書等の発行含む）の交付を受ける件。

令和 年 月 日

委任者 住 所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 _____

併せて免許証・パスポート等の公的身分証（顔写真付き）をご用意ください。1部コピーを取らせていただきます。