

委任状

年 月 日

【委任者（患者）】

住所： _____

生年月日： T・S・H・R 年 月 日生

氏名： _____ 印

(代筆者氏名： _____)

(代筆理由： _____)

私（患者）は、次の者を代理人と定め、診断書・証明書等の交付申請、受領に関する権限を委任します。

【代理人】

住所： _____

氏名： _____

電話番号： _____

委任者との関係： _____

- * 患者本人に代わって代筆した場合は、代筆者氏名と代筆理由（寝たきり等）をご記入ください。
- * 代理人の方は、免許証あるいは健康保険証等、本人確認出来る身分証明書をご持参ください。
- * 本状は記載日から3ヶ月以内のものをお持ちください。
- * 本状は原本のみ有効です。