

※委任状は、任意の様式に記載していただくことも可能です。

# 委任状

代理人

住 所

氏 名

委任者との関係（ ）

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項について委任します。

委任事項

診療記録の開示について

年 月 日

委任者（患者本人）

住 所

氏 名

印

生年月日

年 月 日