

# 委任状

私は、

(氏名) \_\_\_\_\_

(私との関係) \_\_\_\_\_

(住所) \_\_\_\_\_

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などの閲覧・謄写・写し  
などの交付を受けること

年 月 日

医療法人社団玄同会 小島病院

病院長 殿

委任者本人 \_\_\_\_\_ (印)