

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 小畠病院

病院長 殿

委任者本人_____