

# 委任状

私は、

(代理人氏名)

患者本人との関係

(代理人住所)

(代理人電話番号)

を代理人として、下記の事項を委任します。

## 記

(患者氏名) に関する診療録等の閲覧、謄写などを請求し、写しなどの交付を受ける件。

平成 年 月 日

委任者・患者本人

住所

氏名 (自署)

印

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日生