

委任状

日本赤十字社和歌山医療センター

院長 山下 幸孝 様

私は、

代理人氏名

印

患者本人との関係

代理人住所

電話番号 () -

を代理人と定め下記の内容を委任いたします。

記

委任事項

診断書・証明書等の依頼および受け取り

令和 年 月 日

委任者・患者本人

氏名

印

生年月日 M・T・S・H 年 月 日

住所

電話番号 () -