

委 任 状

済生会みすみ病院 御中

委任者 (患者本人記入欄) ※患者死亡の場合は、同居人	
ご住所	〒 —
連絡先	
氏 名	㊟

私は、下記の者を代理人とし、診断書・証明書等の交付申請並びに受領に関する一切の権限を委任します。

記

代理人 (代理人記入欄)	
ご住所	〒 —
連絡先	
氏 名	㊟
委任者との 関 係	

※委任する方ご本人が書けない場合は、代理人以外の方が委任者欄を代筆し、以下の欄も記入してください。

代筆者 (代筆者記入欄)	
ご住所	〒 —
氏 名	㊟
委任者との 関 係	
代筆した理由	

以上