

委任状

【 代理人（文書を申込み・受取りする方） 】

住所：_____

氏名：_____

続柄(委任者との関係)：_____

連絡先(電話番号)：_____

私は、上記の者を代理人と定め、以下を委任いたします。

記

委任事項

1. 文書の申込み
2. 文書の受取り

以上

【 委任者（患者本人） 】 令和_____年_____月_____日

住所：_____

氏名：_____印

生年月日：_____年_____月_____日

連絡先(電話番号)：_____