

《委任状》

平成 年 月 日

NTT東日本札幌病院 病院長 殿

私は、下記の者を代理人と定め、診断書・証明書等の申請及び受取を委任します。

記

代理人氏名:

患者との関係:

代理人住所:

電話番号(自宅・携帯):

代理人の方は保険証・免許証等、記載事項を確認できる身分証をお持ちください。

患者氏名(自署・捺印):

印

患者住所:

本状は記載日より3ヵ月以内にお持ちください。

本状は原本のみ有効です。

以上