# 委　任　状

年　　月　　日

たのまれた人（代理人）

住　　所

氏　　名

生年月日　　明治　大正　昭和　平成　　年　　月　　日生

たのんだこと（委任事項）
（記載例）
●●●●の入院・通院証明書（診断書）

の交付申請及び受領に関すること。

たのんだ人（委任者：患者本人）

住　　所

氏　　名　　㊞

生年月日　　明治　大正　昭和　平成　　年　　月　　日生

たのんだ人（同意人：患者が未成年者又は意思表示不能の場合）

住　　所

氏　　名　　㊞

連絡先電話番号

患者本人との関係　　（同居・その他）

**※注意：委任状の記入は委任する人が必ず記入してください。**