

(様式2)

委任状(記入例)

令和△年□月○日

君津中央病院長 殿

住 所 千葉県木更津市桜井1010

氏 名 君津 太郎 印

(生年月日 昭和20年4月1日生)
(電話番号 0438-36-1071)

氏 名 君津 花子

住 所 千葉県木更津市桜井1010

生年月日 昭和21年4月1日

電話番号 0438-36-1071

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

1. 委任事項 診療記録の開示に係る一切の権限
 診療記録の開示に係る権限内の部分()

注1) 該当する□にレを記入して下さい。