

委任状

文書依頼用

年 月 日

北原国際病院 病院長殿

【患者様】

氏 名: _____ (自署)

生年月日: 大・昭・平 年 月 日

住 所: _____

電話番号: _____

私は、下記代理人に診断書・証明書等の申込・受取り・文書料精算に関する手続きを委任します。

【代理人】

氏 名: _____

住 所: _____

電話番号: _____

代理人の方は、記載事項を確認できる下記の書類も併せてご準備ください。

○ 代理人のご本人確認書類

控えを頂きますのでご了承ください。

本委任状、本人確認書類コピーは書類申込・受け渡し・文書料精算以外の目的には使用いたしません。

委任状の記入は原則ご本人様自署をお願いいたします。但し、直筆記入が出来ない場合は、
下記にその理由をご記入ください。

理 由: _____

代筆者氏名: _____ 患者様とのご関係性: _____