

新潟臨港病院 病院長殿

## 【委任状】

私は、(代理人氏名) \_\_\_\_\_ ⑩

(住所) \_\_\_\_\_

を代理人として、下記の事項について委任いたします。

### 記

私に関する診療記録等の閲覧・謄写などを申込み、写しなどの交付を受ける件

年 月 日

( 委任者・本人 住所) \_\_\_\_\_

(氏名) \_\_\_\_\_ ⑩

(生年月日) \_\_\_\_\_ 年 月 日