

委 任 状

令和 年 月 日

朝田病院

院長 朝田 武 殿

<委任者>

住 所 _____

氏 名 _____

<代理人>

住 所 _____

氏 名 _____

続 柄 _____

私は代理人に下記の事項を委任いたします。 なお、委任者は患者様本人が記入し、代理人欄も委任者が記入してください。

記

1. 文書申込みについて
2. 文書受け取りについて

以上