

委任状

私は、

(代理人氏名) 三條 花子 (患者との関係) 長女

(住 所) 札幌市中央区南三条西6丁目4-2

(電話番号) 011(233)3711

を代理人として、下記の事項を委任します。

開示手続きを委任する方のお名前、関係、住所、電話番号をご記入ください。

記

私に関する診療情報の提供および診療記録等の開示を申請し、
写しなどの交付を受ける件

2024年 12月 12日

委任者・患者本人

(氏名) 三條 太郎 (印)

(住所) 札幌市中央区南三条西6丁目4-2

(電話番号) 011(233)3711

ご本人（患者）署名は必ず自筆でお願いいたします。