

委任状

(代理人)

住所または居所	
(ふりがな)	
氏名	(続柄)
連絡先	() 留守電：可・不可

上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

1. 診断書・証明書等の発行に関する申請または受取
2. 画像記録(CD-ROM)の発行に関する申請または受取

年 月 日

(委任者)

住所または居所	
(ふりがな)	
氏名	
連絡先	() 留守電：可・不可
※委任者が自署でき ない場合は、その理由	

注意事項

1. 本委任状の有効期間は、委任者記載日から3カ月とする。
2. 連絡先には連絡のとれる電話番号を記載すること。

湘南東部クリニック