

様式5

委任状

私は、私の (続柄) (委任者氏名) である (請求者氏名) を代理人と定め、

湘南東部クリニックが保管する (請求者氏名) の診療録等の

開示の請求手続を委任します。

年 月 日

湘南東部クリニック 院長 様

〒

住所

氏名

印