

委任状（診断書用）

市立稚内病院長 殿

年 月 日

【委任者（患者）】

住 所 _____

氏名（自署） _____ 印

生年月日 _____ 年 月 日

連絡先電話番号 _____

私は、次の者を代理人と定め、診断書等の交付申請並びに受領に関する権限を委任します。

【受任者（代理人）】

住 所 _____

氏 名 _____

連絡先電話番号 _____

委任者との関係 _____

※代理人の方は、診察券、健康保険証、運転免許証、パスポートなどの身分証明書を提示してください。