

年 月 日

委任状

▼委任者（患者）記入欄

氏名： _____
住所： _____
生年月日： 昭和・平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日（満 _____ 歳）
連絡先： _____（ _____ ）

私は、下記の者を代理人と定め、診断書・証明書等の交付申請、受領に係る一切の権限を委任いたします。

▼代理人記入欄

氏名（自署）： _____
住所： _____
生年月日： 明治・大正・昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日（満 _____ 歳）
連絡先： _____（ _____ ）
委任者との関係： 夫・妻・親・子・兄弟・姉妹・その他（ _____ ）

委任する方ご本人が記載できない場合は、代理人の方が委任者欄を代筆し以下もご記入ください。

代筆者氏名： _____

※当委任状に記載された個人情報、診断書・証明書などの交付申請、受領のみに利用いたします。
※代理人の方は本人確認が出来るもの（運転免許証、保険証など）をご持参ください。

令和〇年 〇月 〇日

委任状

▼委任者（患者）記入欄

氏名：	日赤 太郎
住所：	小松島市中田町新開4-1
生年月日：	昭和・平成・令和 3年5月8日（満30歳）
連絡先：	0885（32）0903

私は、下記の者を代理人と定め、診断書・証明書等の交付申請、受領に係る一切の権限を委任いたします。

▼代理人記入欄

氏名（自署）：	徳島 花子
住所：	徳島市庄町三町目12-1
生年月日：	明治・大正・昭和・平成 60年5月1日（満36歳）
連絡先：	090（1234）5678

委任者との関係：夫・妻・親・子・兄弟・姉妹・その他（ ）

委任する方ご本人が記載できない場合は、代理人の方が委任者欄を代筆し以下もご記入ください。

代筆者氏名： 徳島 花子

※当委任状に記載された個人情報は、診断書・証明書などの交付申請、受領のみに利用いたします。

※代理人の方は本人確認が出来るもの（運転免許証、保険証など）をご持参ください。