

委任状

医療法人社団君津あすなろ会 理事長殿

代理人氏名 _____

代理人住所 _____

私は上記のものを代理人と定め、貴院が保有する （患者氏名） _____

に関する、診療録及びその他一切の医療記録等の開示の申請手続きを委任

いたします。

記入日 西暦 年 月 日

氏名 _____ 印

住所 _____