

委任状

(カルテ開示請求用)

平塚市民病院 病院長

私は、下記の代理人を次の受付窓口における手続き、および書類受領に関する権限を委任いたします。

【委任日】 令和 年 月 日			
1	委任者 (患者本人)	氏名	(自署)
		生年月日	西暦・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
		住所	〒 —
		電話番号	(連絡の取りやすい番号)

2	受任者 (代理人・家族)	氏名:	(自署)
		患者から 見た続柄	(例: 夫、妻、長男、長女、など)
		生年月日	西暦・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
		住所	〒 —
		電話番号	(連絡の取りやすい番号)