

相川みんなの診療所

委任状

私は都合により _____ をもって代理人と定め下記の権限を委任します。

委任事項

- 1.健康診断書
- 2.検査結果記録
3. _____ の受領に関する事

令和 年 月 日

委任者 住所 _____

電話番号 _____

氏名 _____ 印

受任者 住所 _____

電話番号 _____

氏名 _____ 印