

委任状

年 月 日

独立行政法人国立病院機構
姫路医療センター院長 殿

委任者（患者さん等）

[氏名]



[住所]

[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一切の権限を委任します。

受任者（代理人）

[氏名]



[住所]

[連絡先電話番号]

[委任者との関係]