**※委任状は、必ず委任者（患者本人）が全ての項目を記入してください。**

記入例

**委　任　状**

令和　１年　５月　９日

独立行政法人国立病院機構

呉医療センター・中国がんセンター院長　殿

**代理人（委任された人）**

窓口で申し込みされる方の

氏名を記入

　　住　　所

広島県呉市青山町3番1号

　　氏　　名

ご家族など

　　生年月日　大・昭・平・令　　　年　　　月　　　日

●　 　 ▲　　 ■

　　電話番号　　　　　　　（　　　　）

０８２３　　 ２２　　 ３１１１

　　委任者との関係 ：

息子

記

私は、上記の者を代理人と定め、貴院での診断書等の文書の請求、受領に係る権限を委任致します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　**委任者（患者本人）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

広島県呉市青山町3番1号

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

患者さんの氏名を記入

国　立　　花　子

　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　大・昭・平・令　　　年　　　月　　　日

* ▲　　 ■

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　（　　　　）

０８２３　　 ２２　　 ３１１１

**※委任状は、必ず委任者（患者本人）が全ての項目を記入してください。**

**委　任　状**

令和　　年　　月　　日

独立行政法人国立病院機構

呉医療センター・中国がんセンター院長　殿

**代理人（委任された人）**

　　住　　所

　　氏　　名

　　生年月日　大・昭・平・令　　　年　　　月　　　日

　　電話番号　　　　　（　　　　）

　　委任者との関係 ：

記

私は、上記の者を代理人と定め、貴院での診断書等の文書の請求、受領に係る権限を委任致します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　**委任者（患者本人）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　大・昭・平・令　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　（　　　　）