

# 委任状

医療法人社団 相和会 湊野辺総合病院  
病院長 殿

## 【代理人】

(氏 名) \_\_\_\_\_

(住 所) 〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

私は上記の者を代理人と定め

(患者名) \_\_\_\_\_ の診療録カルテ開示に係る一切  
の権限を委任します。

西暦 年 月 日

【委任者】 (氏 名) \_\_\_\_\_

(住 所) \_\_\_\_\_

(電話番号) \_\_\_\_\_