

委任状

東北大学病院 御中

(代理人) 住 所 _____

氏 名 _____ ⑩

委任者との関係 (_____)

私は、上記の者を代理人とし、診療情報開示請求について委任いたします。

令和 年 月 日

(委任者) 住 所 _____

氏 名 _____ ⑩

※本委任状は任意の様式でも結構です。