

委任状

私こと_____は、_____を
代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

1. _____にかかる他医療機関での診断内容や治療法に関し、
済生会境港総合病院の専門家の意見や判断の提供を受けること。

令和 年 月 日

(委任者)

住所：_____

氏名（自署）：_____ 印

(受任者)

住所：_____

氏名：_____ 印