

令和 年 月 日

## 委任状

済生会宇都宮病院 院長 殿

私は、

氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

私(委任者)との関係 \_\_\_\_\_

を代理人と定め、診断書・証明書・画像 CD の交付申請・受領に関することを委任します。

代理人の方は、ご自身の身分を証明するもの(運転免許証等現住所・氏名を証明できるもの)を必ず窓口にてご提示下さい。

委任者(私、患者本人)

氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

患者番号 \_\_\_\_\_

※当委任状に記載された個人情報は、診断書・証明書の交付申請・受領にのみ利用いたします。

なお、ご提示頂いた身分証は窓口にてコピーを取らせていただきますことをご了承ください。

済生会宇都宮病院