

委任状

年 月 日

さいたま赤十字病院 殿

※委任状につきましては **患者さんご本人が すべて**をご記入ください
ご本人が記入できない場合は **ご親族が すべて**を代筆してください

【窓口で受け取られる方】

住所 _____

氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

患者さんとの関係 _____

私は上記の者を代理人と定め、診断書・証明書等の申請・受け取りを委任します。

【患者さん】

患者氏名（自署） _____ 印

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 _____

電話番号 _____

代筆者 _____（患者さんとの続柄 _____）

代筆者住所 _____

代筆理由 _____