

委任状

年 月 日

代理人（受任者）

住所：

氏名：

連絡先：

患者との関係：

私は、上記のものを代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

① 診断書の申込み申請、受領について

以上

本人（委任者）

住所：

氏名：

連絡先：

※委任状は病気やケガで本人が記入できない場合を除き、本人が直筆してください。代理人が代筆する場合は余白に『代筆しなければならない理由』と『押印』をお願いします。