

委任状

年 月 日

東京都立府中療育センター 御中

(患者) 住所

氏名

印

生年月日

電話番号

私は下記の者を代理人と定め、診断書・証明書等の交付申請及び受取りに関する権限を委任します。

(受任者) 住所

氏名

電話番号

患者との関係