

委任状

私は、(代理人の住所)

(代理人の氏名)

を代理人として定め下記に関する一切の権限を委任します。

記

委任事項

- 1、 医療法人社団ケイセイ会パークサイドクリニックで施行した
検診結果または診療内容に関する説明、他の医療機関への診療
情報提供書の作成。
- 2、 健康保険の範疇に無い業務内容に関して、自費診療代金を支払
うこと。

平成 年 月 日

(委任者の住所)

(委任者の氏名 自筆)④