委　任　状

私は、　　を代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

委任事項

1　診療記録等の開示に関する一切の手続き

2

東京医科大学茨城医療センター病院長　殿

作成日　　年　　月　　日

委任者

住　所

氏　名　　印