

# 委任状

一般財団法人君津健康センター 理事長殿

代理人氏名

代理人住所

私は上記のものを代理人と定め、貴院が保有する (受診者氏名)

に関する、診療録及びその他一切の診療記録等の開示の請求手続きを委任  
いたします。

記入日 (西暦) 年 月 日

氏名

住所