

委任状

(続柄) (委任者氏名)
私は、私の _____ である _____ を代理人と定め、

(患者氏名)
静岡県立こども病院が保管する _____ の診療録等の

写しの受け取りを委任します。

令和 年 月 日

静岡県立こども病院長 様

住所 〒 _____

氏名 _____ ㊟