

## 委任状

令和 年 月 日

代理人（受任者）

住所

氏名

私は、上記のものを代理人と定め、下記の申請を委任します。

### 記

院内がん登録全国収集 データの二次利用停止申請について

以上

本人（委任者）

住所

氏名

生年月日

診察券 ID \_\_\_\_\_