

長崎大学病院 病院長 殿

委 任 状

下記の件につきまして、次の者に委任いたします。

受 任 者

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

記

委任事項

- 診療録（カルテ）、看護記録、処方せん記録、放射線検査等の画像及び記録、機能検査の結果及び報告書などの開示にかかる申請
- 提供書類の受領
※該当するものに✓を付けてください。

年 月 日

委 任 者

住 所 _____

署 名 _____