



## 委任状

代理人 住所  
氏名

上記の者を代理人と定め、私 に関する「診断書・受診状況等証明書」の作成の依頼、医師との面談、作成後の受領に関する一切の件を委任します。

平成 年 月 日

住所  
氏名  
電話

印