

委任状（診断書用）

那覇市立病院 殿

年 月 日

【委任者（患者）】

住 所

氏名（自署）

生年月日

年

月

日

連絡先電話番号

私は、次の者を代理人と定め、診断書等の交付申請並びに受領に関する権限を委任します。

【受任者（代理人）】

住 所

氏 名

連絡先電話番号

委任者との関係

※代理人の方は、運転免許証、マイナンバーカードなどの身分証明書を提示してください。