

委任状

代理人	住所	
	氏名	

※ 該当する所に印を付けてください。また、その他の場合は関係などを記入ください。

私は、私からみて

夫・妻

親

子

兄弟・姉妹

その他（ ）

の関係にある上記の者を代理人と定め、診断書、証明書等の交付申請、受領に関する権限を委任します。

平成 年 月 日

委任する人（本人）住所

氏名

（自署または記名押印のこと）

金沢大学附属病院
医事課医療福祉係 御中

※ 当委任状に記載された個人情報は、診断書・証明書などの交付申請、受領にのみ利用いたします。

※ 代理人の方の身分を証明するもの（運転免許証、健康保険証など）をご持参ください。