

# 委任状

山梨大学附属病院長 殿

(代理人氏名) \_\_\_\_\_

(代理人住所) \_\_\_\_\_

(代理人生年月日) T・S・H・R 年 月 日生

私は上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

## 委任事項

診断書等の交付申請及び受領の件

<申請書類： \_\_\_\_\_ > (計 通)

令和 年 月 日

(委任者ご署名) \_\_\_\_\_ 印

(委任者住所) \_\_\_\_\_

(委任者生年月日) T・S・H・R 年 月 日生

(委任者電話番号) \_\_\_\_\_