

診断書・証明書等交付・受領に関する委任状

年 月 日

横須賀市立総合医療センター 管理者宛

【委任者(患者)】

住所

氏名

生年月日

私は、次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。

【受任者(代理人)】

住所

氏名

連絡先

委任者との関係

以上

【委任状記入の注意事項】

- 1、委任状の記入は、委任者（患者）が自署してください（押印は必要ありません。）
- 2、委任者（患者）が病気やケガ（本人の委任の意思が確認できる状態）で、自署できない場合は、代筆者が記名押印してください。
- 3、委任者(代理人)はマイナンバーカード・運転免許証等の提示をお願いいたします。
- 4、「消せるボールペン」等の訂正が容易にできる筆記用具は使用できません。
- 5、書類の不備により、委任状を受理できない場合があります。
- 6、委任状の偽造又は偽造した委任状の行使をしたときは、刑法第159条（私文書偽造等）、161条（偽造私文書等行使）に罰せられる場合があります。
- 7、本状は記載日より3ヶ月以内のものをお持ちください。
- 8、本状は原本のみ有効です。