

委任状

(続柄)

(委任者氏名)

私は、私の

である

を代理人と定め、地方独立行政

(請求者氏名)

法人 東京都健康長寿医療センターが保管する

の診療録等の

開示の請求手続を委任します。

西暦 年 月 日

地方独立行政法人

東京都健康長寿医療センター長 様

住所

氏名

印