

委任状（死亡診断書等に係る申請・受取）

年 月 日

日本赤十字社長崎原爆病院長 様

【委任者】

氏名： _____ ⑩

生年月日： _____ 年 月 日生

住所： _____

電話番号： _____

患者との続柄： _____

私は、次の者を代理人と定め、患者 _____ の死亡診断書・死亡証明書・（ _____ ）の交付申請並びに受領に関する一切の権限を委任します。

【受任者（代理人）】

氏名： _____

住所： _____

電話番号： _____

委任者との関係： _____

※代理人の方は、健康保険証・運転免許証・パスポートなどの身分証明書をご持参ください。

※本状は記載日より3ヶ月以内のものをお持ちください。

※本状は原本のみ有効です。

※委任者の方に確認を取る場合がありますので予めご了承ください。