

委任状

年 月 日

聖マリアンナ医科大学旧東横病院閉院業務室長 殿

本人(委任者): 住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 大・昭・平・令 年 月 日生

私は、次の者に下記の事項を委任しましたので、お届けします。

代理人(受任者): 住 所 _____

氏 名 _____

記

《委任事項》

- 私(本人)にかわり私に関する文書交付申請の申込をすること。
- 私(本人)にかわり私に関する紹介状作成の申込をすること。
- 私(本人)が申込をした文書(_____) _____ 通の交付を受けること。