



- 総合南東北病院 院長 寺西 寧 殿
- 南東北医療クリニック 院長 深谷 保男 殿

委任状

年 月 日

相続人代表者住所

相続人代表者氏名

印

患者との続柄

相続人代表者生年月日

相続人代表者連絡先

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、受領に関する権限を委任します。

【受任者（代理人）】

住所

氏名

生年月日

電話番号

※代理人の方は保険証・免許証等、記載事項を確認できる身分証明書をご持参下さい。

※本条は記載日より3ヶ月以内のものをお持ち下さい。

※本条は原本のみ有効です。