

委任状（個人情報開示請求書関係）

## 委任状

社会医療法人抱生会丸の内病院  
病院長 殿

(代理人) 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

上記のものを代理人と認め、下記の事項を委任します。

### 記

1. 個人情報の開示請求を行う権限
2. 開示決定等の期限を延長した旨の通知を受ける権限
3. 開示請求に係る個人情報の全部又は一部を開示する旨の決定通知を受ける権限及び開示請求に係る個人情報の全部を開示しない旨の決定通知を受ける権限
4. 開示の実施の方法事項を申し出る権限及び開示の実施を受ける権限

年 月 日

(委任者) 住所 \_\_\_\_\_

氏名 (自署) \_\_\_\_\_

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_