委任状（検査結果報告）

私 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿は、今回の感染症採血検査の結果説明を、

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿に委任いたします。

年　　月　　日

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名(自署)＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　　昭和・平成　　年　　月　　日

医療法人社団　愛慈会
松本レディースクリニック
松本ﾚﾃﾞｨｰｽ ﾘﾌﾟﾛﾀﾞｸｼｮﾝｵﾌｨｽ
MLC-1097　202110144014