

依頼書

宛先： _____ 殿

いつもお世話になっております。
下記利用者様の（血液検査データ）について、ご提供くださいますよう、よろしく
お願い致します。

令和 年 月 日

事業所名： _____

担当者： _____

同意書

(代理人の氏名) _____

(代理人の住所) _____

(利用目的) _____

私は上記の者を代理人と定め、下記の事項を同意いたします。

記

血液検査データ等の申請から受理まで

令和 年 月 日

(委任者の住所) _____

(委任者の氏名) _____

(委任者の生年月日) _____

(ID : _____)