

記入例

委任状

国家公務員共済組合連合会
虎の門病院 院長 殿

患者本人が太枠内全て
を記載してください。

20XX 年 7 月 1 日

本人（委任者）

氏名： 虎ノ門 太郎

住所： 東京都港区虎ノ門 2-2-2

電話番号（自宅・携帯）： 090-1234-5678

私（委任者）は、下記の者を代理人と定め、診断書等文書の申請及び受取を委任します。

代理人（受任者）

氏名： 虎ノ門 花子 （委任者との続柄： 妻 ）

住所： 東京都港区虎ノ門 2-2-2

電話番号（自宅・携帯）： 080-1234-5678

※委任状は、委任者が受任者本人が自署できない場合のみ、代理人以外の方が代筆し、代筆者欄も記入してください。

ただし、病気やケガのため自署できない
受任者が代筆者の身分証コピーをこ

代筆者（代理人以外）

氏名： 虎ノ門 次郎 （委任者との続柄： 弟 ）

住所： 東京都港区赤坂 1-8-1

代筆理由： 委任者が病氣療養中で記入困難のため ※身体上の理由のみ

※黒または青のボールペン（インク式）でご記入ください。（鉛筆・シャープペンシル・消せるボールペンは不可）

※代理人はマイナンバーカード・運転免許証等、記載事項を確認できる身分証明書をご持参ください。

※本状の有効期限は記載日より3か月以内です。

※本状は原本のみ有効、コピーでの対応はできません。



国家公務員共済組合連合会
虎の門病院
TORANOMON HOSPITAL