

委任状

私は主治医である _____ 先生を代理人と定め、下記の事項に関する内容・意義・リスク等について十分な説明を受けたうえで、代理人に下記の事項を委任致します。

記

一、烏城ペットクリニックで実施される検査・治療・麻酔・手術・入院などに関する件

実施内容：

動物名：

令和 年 月 日

住所：

電話番号：

代理人：

⑩

住所：

電話番号：

依頼人：

⑩

以上