

記入例

- 本人確認書類
 委任状・同意書
 戸籍謄本

文書証明申込書

*太枠のみをご記入の上、書類と合わせて1-15番窓口にご提出ください。
また、右記QRコードから便利なオンライン申し込みもご利用いただけます。



スマホから読み取り

お預かり日 年 月 日 お渡し予定日 年 月 日

診察券No.	12345678	患者生年月日	昭和XX 年 X 月 X 日	(男・女)
フリガナ	クラチュウ タロウ			
患者氏名	倉中 太郎			
依頼者(申込書記入者)	患者本人・その他 ()			続柄: ()
連絡先 TEL①	090-1234-XXXX	患者本人・その他 ()	花子	続柄: 妻 ()
		勤務先 ()	病院名伝達: 可・不可	
連絡先 TEL②	086-422-XXXX	患者本人・その他 ()	続柄: ()	
		勤務先 ()	O×株式会社	病院名伝達: 可・不可
受診科	内科	担当医師	Dr. OO	依頼枚数 1 枚
証明期間①	年 月 日 ~		年 月 日 (入院・通院)	
証明期間②	年 月 日 ~		年 月 日 (入院・通院)	
証明期間③	年 月 日 ~		年 月 日 (入院・通院)	
受渡し方法	来院・郵送(別途料金がかかります)			

料金	未受領・受領済(¥)・不要				
医師への 申し送り事項	労務不能期間の希望 有・無 (~)				
事務への 申し送り事項	同意書 (あり・後日)				
病院所定	枚	システムOK	枚	システム外	枚

期限	料金入力	預かり者印	入力者印	入力確認者	受取	受取確認	スキャナー済