

## 委任状

私は主治医である  
を委任します。

先生を代理人と定め、下記の事項

## 記

一、オールハート動物リファーマルセンターで実施される検査・治療・麻酔・  
手術・入院などに関する件

実施内容：

動物名：

平成 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