

(貴事務所)

事務所名

担当者様

資料一覧表 兼 受領書

受領日:平成 年 月 日

メディカルコンサルティング合同会社 印

患者名		確認欄
資料	・	
	・	
	・	
	・	
	・	
	・	
	・	
	・	
	・	
	・	

以上

※本書で資料の管理および返却時の確認をいたします。

※弊社記入欄

(貴事務所)

事務所名 ○○弁護士事務所

担当者様 日本 太郎

資料一覧表 兼 受領書

受領日:平成 年 月 日

メディカルコンサルティング合同会社 印

患者名	世界 次郎	確認欄
資料	・カルテ(A病院) 30枚	
	・カルテ(B病院) 40枚	
	・画像CD(A病院) 2枚	
	・画像CD(A病院) 3枚	
	・診断書 2通	
	・訴状(写し) 1通	
	・	
	・	

以上

※本書で資料の管理および返却時の確認をいたします。

※弊社記入欄