

# 委任状

令和 年 月 日

委任者（自署）住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

連絡先番号 \_\_\_\_\_

私は、下記の者を代理人と定め、行政手続きにおける特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律に規定される、個人番号の提供を伴う次の手続きを委任します。

（委任する項目にチェックを付けてください。）

- 養育医療の申請手続き
- 育成医療の申請手続き

記

（代理人） 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

※委任をする方が委任状のすべてをご記入ください。